

Государственное автономное
профессиональное образовательное
учреждение Республики Хакасия
"Саяногорский политехнический
техникум

номер

Директору

Каркавиной Наталье Николаевне

*от

ФИО

*Реквизиты документа,
удостоверяющего личность:

*Наименование документа

*Серия и номер
удостоверяющего документа

Телефон

E-mail

З А Я В Л Е Н И Е №

*Прошу принять

*СНИЛС

*Реквизиты документа,
удостоверяющего личность:

*Наименование документа

*Гражданство

*Серия и номер
удостоверяющего документа

*Дата выдачи

*Кем выдан

*Дата рождения

*Место рождения

Адрес регистрации

Адрес проживания

*для обучения на

Бюджет

*на
специальность:

***Форма обучения**

Очная

***Уровень образования:**

Основное общее образование (9 классов)

Информация о документе, подтверждающем окончание ОО

*Тип документа (аттестат, диплом)

Серия

Номер

Год окончания

*Средний балл документа об образовании

*Отношусь/не отношусь (нужное подчеркнуть) к категории лиц, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» N 273-ФЗ от 29.12.2012 и прилагаю оригинал подтверждающего документа

_____ подпись

***Среднее профессиональное образование получаю**

ДА

впервые

_____ подпись

*Для специальности 44.02.02 Преподавание в начальных классах
Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья _____

_____ подпись

*С лицензией на право осуществления образовательной деятельности с приложением

ознакомлен не ознакомлен (нужное подчеркнуть)

_____ подпись

*Со свидетельством о государственной аккредитации с приложениями

ознакомлен не ознакомлен (нужное подчеркнуть)

_____ подпись

*С Уставом колледжа ознакомлен не ознакомлен (нужное подчеркнуть)

подпись

*Ознакомлен с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____

подпись

*Подлинник документа об образовании должен предоставить

21.08.2026

_____ подпись

*Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» _____

подпись

*В общежитии нуждаюсь

НЕТ

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____ « _____ » _____ 20 г.

Примечание: * отмечены поля обязательные для заполнения