

Директору ГБПОУ ГСХТ  
имени атамана М.И.Платова  
С.Г. Козел

**Заявление**

*Прошу допустить меня к конкурсу аттестатов для зачисления в число студентов техникума*

*по специальности \_\_\_\_\_ дневной формы обучения*

*по специальности \_\_\_\_\_ заочной формы обучения*

*по рабочей профессии \_\_\_\_\_ очной формы обучения*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Год \_\_\_\_\_ Число \_\_\_\_\_ Месяц \_\_\_\_\_ рождения \_\_\_\_\_

Название, номер, дата документа удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Образование (учебное заведение) \_\_\_\_\_

Родители:

а) ОТЕЦ (ф.и.о.) \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

б) МАТЬ (ф.и.о.) \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

Другие родственники (если нет родителей) \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

**В \_\_\_\_\_ году завершил обучение по образовательной программе основного общего /среднего общего/среднего профессионального/высшего профессионального \_\_\_\_\_**

Аттестат  диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Сведения о документах, подтверждающих особые права при поступлении в учебное заведение \_\_\_\_\_

Какой язык изучал в школе \_\_\_\_\_

Трудовой стаж \_\_\_\_\_

Сирота \_\_\_\_\_

Из числа детей-сирот \_\_\_\_\_

Другие сведения \_\_\_\_\_

**Подпись абитуриента** \_\_\_\_\_

В общежитии: нуждаюсь  не нуждаюсь .

**Подпись абитуриента** \_\_\_\_\_

Ознакомлен (а) с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности, образовательными программами, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении:

**Подпись абитуриента** \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые .

**Подпись абитуриента** \_\_\_\_\_

Дата представления оригинала документа государственного образца об образовании « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Ознакомлен (а) с датой представления оригинала документа государственного образца об образовании».

**Подпись абитуриента** \_\_\_\_\_

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных, указанных в заявлении, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст.3451), обработка персональных данных осуществляется в целях исполнения договора, одной из сторон которого является субъект персональных данных, статистических или иных научных целей, защиты жизни, здоровья.

Передача персональных данных может осуществляться в электронном виде и на бумажных носителях с уведомлением субъекта персональных данных.

Срок, в течение которого действует согласие \_\_\_\_\_

Порядок его отзыва – выпуск, отчисление, перевод.

**Подпись абитуриента** \_\_\_\_\_

С данными по трудоустройству ознакомлен (а)

**Подпись абитуриента** \_\_\_\_\_

Лицо получившее согласие на обработку персональных данных – преподаватель Юровникова И.В.

### **РЕШЕНИЕ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ**

Зачислить в группу № \_\_\_\_\_ по специальности \_\_\_\_\_  
по рабочей профессии \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Председатель приемной комиссии \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(дата)