|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Директору ГБПОУ КК ВЗСТ** | | | | | |  |  |
| Шайгородскому В.А. | | | | | | | |
| От | | | | | | | |
| Фамилия | Иванов | |  | Гражданство | Гражданин Российской Федерации |  |  |
| Имя | Иван | |  | Документ, удостоверяющий личность | | | |
| Отчество | Иванович | |  | Паспорт гражданина Российской Федерации | |  |  |
| Дата рождения | 00.00.2006 | |  | 0000 № 000000 | |  |  |
| Место рождения | г.Гулькевичи | |  | Когда и кем выдан: | 00.00.0000 ГУ МВД России по Краснодарскому краю к.п.230-032 |  |  |
|  |  |  |  | СНИЛС: | 000-000-000-00 | | |
| Проживающего по адресу: | | | | | | | |
| 352178, Краснодарский край, Гулькевичский, Венцы-Заря, Советская ул, дом 00 | | | | | |  |  |
| Телефон: | 8(918)000-00-00 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальность <<00.02.00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_>> по очной форме обучения на места, финансируемые из бюджета. | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | | |
| Окончил в 2024 году образовательную организацию: Общеобразовательная организация №00 Венцы со средним баллом 0,000 | | | | | |  |  |
| Аттестат об основном общем образовании 00000000000000 | | | | | |  |  |
| Иностранный язык: Немецкий | | | | | |  |  |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) | |  |  |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые. | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) | |  | |
| С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен, содержанием основных образовательных программ, языком обучения (русским) ознакомлен | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) | |  | |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) | |  | |
| При превышении количества заявлений на специальность ознакомлен с правилами формирования рейтинга аттестатов | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) | |  | |
| С правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен | | | | | |  | |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) | |  | |
| На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" согласен(а) | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) | |  | |
| Предоставленные мною сведения являются достоверными, уведомлен о том что при обнаружении недостоверных сведений, повлекших незаконное зачисление в техникум, на основании п.2 ч.2, ст.61 "Прекращение образовательных отношений" буду отчислен из числа обучающихся | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) | |  | |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ПРОСИМ СООБЩИТЬ О СЕБЕ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ | | | | | | | |
| ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ О ТЕХНИКУМЕ: | | |  |  |  |  |  |