

Форма заявления на заочное отделение:

| | |
|--|--|
| Директору ГАПОУ «Буинский ветеринарный техникум» И.М.Гиниятуллину | |
| От _____ | |
| (фамилия, имя, отчество полностью) | |
| Адрес по регистрации _____ | |
| _____ | |
| Адрес места жительства _____ | |
| _____ | |
| Паспортные данные _____ № _____ | |
| выдан _____ | |
| _____ от _____ | |
| тел. дом. _____ | |
| сотовый _____ | |

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в ГАПОУ «Буинский ветеринарный техникум» на обучение по специальности/профессии: _____

Форма обучения - заочная Условия обучения _____

О себе сообщаю следующие данные: дата рождения _____ окончил(а) _____ году

Наименование учреждения _____

(указать наименование учебного заведения)

Аттестат № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.,

Диплом серия _____ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.,

Академическая справка № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой , не изучал(а)

Прилагаю следующие документы:

1. Документ об образовании (подлинник , копия)
Подлинник документа обязуюсь предоставить до _____ г.
2. Копия трудовой книжки
3. Медицинская справка по форме № 086-у (подлинник , копия)
4. Копия документа об отношении к воинской обязанности
5. 2 фотографии размером 3x4
6. Справка об инвалидности (для инвалидов)

В общежитии нуждаюсь , не нуждаюсь

Подтверждаю своё ознакомление (в том числе через сайт, стенд приемной комиссии ГАПОУ «Буинский ветеринарный техникум») **со следующими документами:**

1. С лицензией на право введения образовательной деятельности в сфере профессионального образования и приложениями к ней

ознакомлен(-а) _____
(подпись)

2. Со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ней

ознакомлен(-а) _____
(подпись)

3. С основной профессиональной образовательной программой по выбранной специальности

ознакомлен(-а) _____
(подпись)

4. С Уставом и Правилами внутреннего распорядка для обучающихся

ознакомлен(-а) _____
(подпись)

5. С Положением о Порядке подачи апелляций по вступительным испытаниям (если они предусмотрены по выбранной специальности)

ознакомлен(-а) _____
(подпись)

6. С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании – не позднее _____ г.

ознакомлен(-а) _____
(подпись)

Я, _____
(Ф.И.О. абитуриента полностью)

даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"

Персональные данные обрабатываются с целью формирования личного дела абитуриента и организации работы приемной комиссии ГАПОУ «Буинский ветеринарный техникум»).

Персональные данные, содержащиеся в данном заявлении и приложенных документах (копиях), будут обрабатываться следующими способами: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,

распространение обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с помощью средств автоматизации и без их использования. Персональные данные будут использоваться в течение шести месяцев с момента начала приема документов. В случае зачисления абитуриента персональные данные используются в течение всего срока обучения и далее при архивном хранении.

_____ (подпись)

Подтверждаю получение среднего профессионального образования данного уровня
 впервые повторно
_____ (подпись)

Подлинность предоставляемых документов и информации подтверждаю. Оповещен(-а) об ответственности в соответствии с законодательством РФ за предоставление заведомо ложных сведений и подложных документов

(подпись)

Личная подпись поступившего: _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Заявление принял « ____ » _____ 20 ____ г. _____

подпись

расшифровка подписи

