

Форма заявления на очное отделение:

Зачислить на _____ курс по специальности / профессии _____
Приказ от «___» _____ 202 г. № _____ Директор _____
Средний балл аттестата _____

Директору ГАПОУ «Дрожжановский техникум отраслевых технологий» Ф.Р. Яфизову От _____ _____ (фамилия, имя, отчество полностью) Адрес по регистрации _____ _____ тел. дом. _____ сот. _____ Адрес места жительства _____ _____
---

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять меня в ГАПОУ «Дрожжановский техникум отраслевых технологий» на обучение по специальности / профессии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Форма обучения: \_\_\_\_\_ Условия обучения \_\_\_\_\_  
(очная) (бюджет, внебюджет)

**О себе сообщаю следующие данные:** Дата рождения \_\_\_\_\_ окончил (а) в \_\_\_\_\_ г.

наименование  
учреждения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать наименование учебного заведения)

Аттестат серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Академическая справка от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

<p align="center"><b>Прилагаю следующие документы:</b></p> <p>1. Документ об образовании (подлинник <input type="checkbox"/>, копия <input type="checkbox"/>) Подлинник документа об образовании обязуюсь предоставить до 20.08.2022</p> <p>2. Медицинская справка по форме № 086-у (подлинник <input type="checkbox"/>, копия <input type="checkbox"/>)</p> <p>3. Копия документа об отношении к воинской обязанности <input type="checkbox"/></p> <p>4. 6 фотографий размером 3x4 <input type="checkbox"/></p> <p>5. Направление <input type="checkbox"/>, ходатайство <input type="checkbox"/></p> <p>6. Копии: паспорта <input type="checkbox"/>, страхового свидетельства <input type="checkbox"/>, свидетельства ИНН, медицинского полиса <input type="checkbox"/>, пенсионного удостоверения <input type="checkbox"/>; другое _____ «___» _____ 2022 г. _____ (подпись ответственного лица приёмной комиссии)</p>
--

Основания для льготного зачисления:

В общежитии \_\_\_\_\_ нуждаюсь , не нуждаюсь

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья. Да  Нет

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

1. С лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

2. Со свидетельством о государственной аккредитации по выбранной специальности

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

3. С приложениями к вышеуказанным документам 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 **20.08.2021**

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 «Дрожжановский техникум отраслевых технологий». 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 по специальности / профессии (нужное подчеркнуть) впервые

\_\_\_\_\_ (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)

Фамилия, имя, отчество родителей	Место работы, занимаемая должность	Контактный телефон (дом., раб., моб.)	Адрес регистрации

Я отношусь к категории: дети-сироты , дети, оставшихся без попечения родителей , лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей .

Личная подпись поступающего: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.

Заявление принял \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г. \_\_\_\_\_

расшифровка подписи

подпись