

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по специальности / профессии \_\_\_\_\_

Приказ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.  
№ \_\_\_\_\_  
Директор \_\_\_\_\_

Средний балл аттестата \_\_\_\_\_

Директору  
ГАПОУ «Тетюшский сельскохозяйственный  
техникум Г.Ф. Зиннуровой

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес по регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел. дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Данные паспорта \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в ГАПОУ «Тетюшский сельскохозяйственный техникум» на обучение по специальности / профессии: \_\_\_\_\_

Форма обучения: \_\_\_\_\_  
(очная)

на места \_\_\_\_\_  
(финансируемые из средств республиканского бюджета, по целевому приёму, с полным возмещением затрат)

**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) ☐

#### Прилагаю следующие документы:

Документ об образовании (подлинник ☐, копия ☐)

Подлинник документа об образовании обязуюсь предоставить до 15.08.2026

2. Медицинская справка по форме № 086-у (подлинник ☐, копия ☐)

3. Копия документа об отношении к воинской обязанности ☐

4. 6 фотографий размером 3х4 ☐

5. Направление ☐, ходатайство ☐

6. Копии: паспорта ☐, страхового свидетельства ☐, свидетельства ИНН, медицинского полиса ☐, пенсионного удостоверения ☐; другое \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г. \_\_\_\_\_

(подпись ответственного лица приёмной комиссии)

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 «Тетюшский сельскохозяйственный техникум» **со следующими документами:**

С лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

Со свидетельством о государственной аккредитации по выбранной специальности

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

С приложениями к вышеуказанным документам по выбранной специальности

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

С Уставом и Правилами внутреннего распорядка для обучающихся

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

С датой предоставления **оригинала** документа государственного образца об образовании – не позднее **15.08.2026**

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. абитуриента полностью)

даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных". Персональные данные обрабатываются с целью формирования личного дела абитуриента и организации работы приемной комиссии ГАПОУ «Тетюшский сельскохозяйственный 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 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)

Для поступающих на очное обучение:

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: \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

Заявление принял «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи