|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный №** | **Директору**  **Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Крым «Чапаевский агротехнологический техникум» (ГБПОУ РК «ЧАТ»)**  **Булатовой А.А.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Отчество:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **кем:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **код подразделения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**СНИЛС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Зарегистрированного(ой) по адресу (по паспорту): \_

**Фактическое место проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фотография

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня на профессию по приоритетному выбору:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Профессия | Форма обучения (очная) | Вид финансирования (бюджет) | Подпись |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**О себе сообщаю следующее:** Окончил (а)

*(наименование учебного заведения)*

**Дата окончания** « » год

**Образование:** основное общее (9 кл.) среднее общее (11 кл.) НПО, СПО

**Аттестат / диплом** Серия №

# Имею отношение к следующей категории лиц:

дети - сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей; инвалиды / лица с ограниченными возможностями здоровья; член многодетной семьи;

ни к какой из данных категорий не отношусь.

**Иностранный язык**: □ английский, □ немецкий, □ французский, □ другой

# О себе дополнительно сообщаю: Сведения о родителях:

**Отец**

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

*место работы должность рабочий /моб. телефон*

**Мать**

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

*место работы должность рабочий /моб. телефон*

# Среднее профессиональное образование получаю:

**Впервые**

*подпись поступающего*

**Не впервые**

**В общежитии ** нуждаюсь **** не нуждаюсь

**Увлечения** (спорт, вокал, танцы, КВН и пр)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правоустанавливающими документами техникума: Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема граждан в техникум, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен:

Согласен (а) на обучение на государственном языке РФ (русский язык)

Даю согласие на обработку своих персональных данных (моего ребенка) согласно Федеральному закону от 27.07.2010г. №152-ФЗ «О персональных данных»

Даю согласие на обработку моих персональных данных (моего ребенка)

В Федеральных информационных системах ФИС ФРДО, ФИС ГИА и приёма.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись поступающего*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись*

*поступающего/родителя*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись*

*поступающего/родителя*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись поступающего*

**Оригинал документа** об образовании для зачисления в техникум обязуюсь представить до **18 августа 2021г.**

Подпись заявителя

Подпись секретаря приемной комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г

**Зачислить** на курс По профессии

Директор А.А. Булатова Приказ № от «\_ » 2021 г.