

**ГБПОУ «Пермский техникум промышленных и информационных технологий им.
Б.Г.Изгагина»**

| |
|----------------------|
| Место для фото |
|----------------------|

Регистрационный номер _____
Средний арифметический балл _____

Директору ГБПОУ
«Пермский техникум промышленных и
информационных технологий им.
Б.Г.Изгагина»
Аспидову В.В.

| | |
|---|--|
| *Фамилия | *Документ, удостоверяющий личность |
| *Имя | *Серия * № |
| *Отчество | *Кем и когда выдан |
| Муж. <input type="checkbox"/> Жен. <input type="checkbox"/> | |
| *Дата рождения | |
| Место рождения | Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе ИНН |
| Гражданство | |
| Адрес регистрации | |
| Адрес проживания | Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) № |
| | |
| Контактный тел. | Медицинский полис № |
| E-mail | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу зачислить меня в студенты Техникума на обучение по профессии /специальности:

*По форме обучения: очная очно-заочная заочная
* в рамках контрольных цифр приема (на бюджетной основе) или *по договору
об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю следующие сведения:

*Базовое образование _____ *Год окончания _____

*Наименование учебного заведения _____

*Сведения об образовании и (или) об образовании и о квалификации: Аттестат Диплом

*Серия _____ *№ _____ * Год выдачи _____

*Кем выдан _____

*Требуется создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с
инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья да нет
(при наличии подтвердить факт документально)
Имею индивидуальные достижения да нет при наличии достижений указать какие,
подтвердить документально

Имею договор о целевом обучении да нет при наличии подтвердить документально

При поступлении имею следующие льготы _____

Документ, дающий право на льготы _____

*В общежитии: нуждаюсь не нуждаюсь

Иностранный язык (указать какой язык изучал(а)): _____

Дополнительные сведения (хобби, увлечения) _____

Место работы, должность (при поступлении на заочную, очно-заочную форму обучения) _____

***Среднее профессиональное образование по программам обучения:**

- квалифицированных рабочих, служащих получаю впервые

- специалистов среднего звена получаю впервые

√ _____
подпись абитуриента

*Ознакомлен (а) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложением к нему.

√ _____
подпись абитуриента

*Ознакомлен (а) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации (**15 августа** – последний день приема оригинала документа об образования по очной форме обучения, **26 ноября** – по заочной и очно-заочной формам обучения).

√ _____
подпись абитуриента

Ознакомлен с информацией, связанной с медицинскими противопоказаниями при обучении по профессии /специальности _____ и последствиях в период обучения и последующей профессиональной деятельности

√ _____
подпись абитуриента

Сведения о родителях (опекунах):

| |
|------------------------|
| Отец (Ф.И.О.) |
| Место работы |
| Должность |
| Телефон |
| Мать (Ф.И.О.) |
| Место работы |
| Должность |
| Телефон |
| Опекун (Ф.И.О.) |
| Место работы |
| Должность |
| Телефон |

Дата и время заполнения _____

√ _____
подпись абитуриента

Фамилия, и.о. , подпись ответственного лица, принявшего документы _____

« ____ » _____ 2019 г.

* - обязательные поля для заполнения