

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

Место для фото

Регистрационный номер _____

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 Техникум на обучение по программам профессионального обучения по профессии:

О себе сообщаю следующие сведения:

*Сведения об образовании: Свидетельство об обучении Справка
*Серия *№ * Год выдачи

*Кем выдан _____

Заключение ПМПК (дата выдачи) _____

При поступлении имею следующие льготы:

Документ, дающий право на льготы _____

*В общежитии: нуждаюсь не нуждаюсь

Дополнительные сведения (хобби,
увлечения)

***Обучение по основным программам профессионального обучения:**

получаю впервые не впервые

√ _____
подпись абитуриента

***Ознакомлен (а) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней.**

√ _____
подпись абитуриента

***Ознакомлен (а) с датой предоставления оригинала документа об образовании: свидетельства об обучении или справки об обучении (15 августа – последний день приема оригинала документа об образовании).**

√ _____
подпись абитуриента

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

√ _____
подпись абитуриента

Сведения о родителях (опекунах):

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

Дата заполнения _____

√ _____
подпись абитуриента

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

« ____ » _____ 2019 г.

* - обязательные поля для заполнения