|  |
| --- |
| Место для фото |

**Регистрационный номер** \_\_\_\_\_\_\_

**Средний арифметический балл документа об образовании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Директору ГБПОУ

«Пермский техникум промышленных и информационных

технологий им. Б.Г.Изгагина»

Аспидову В.В.

От

|  |  |
| --- | --- |
| \*Фамилия | \*Документ, удостоверяющий личность |
| \*Имя | \*Серия \* № |
| \*Отчество | \*Кем и когда выдан |
| Муж. Жен. |  |
| \*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. |  |
| E-mail |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

\*Прошу принять меня на обучение в Техникум по профессии /специальности(указать направление:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

по направлению Профессионалитет (Наладчик станков и оборудования в механообработке,

Оператор станков с программным управлением, Технология машиностроения) (подчеркнуть выбранное направление)

да / нет

\*По форме обучения: очная заочная

\* в рамках контрольных цифр приема (на бюджетной основе)

\* по договору ой основе)й основе)я:ма.дения экзамена.ме экзамена по рисунку.об оказании платных образовательных услуг (на платной основе)

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| \*Базовое образование | \*Год окончания |

|  |
| --- |
| \*Наименование учебного заведения |

\*Сведения об образовании: Аттестат

|  |  |
| --- | --- |
| \*Серия \*№ | \* Год выдачи |

|  |  |
| --- | --- |
| \*Кем выдан |  |

\*Сведения об образовании и о квалификации: Диплом

|  |  |
| --- | --- |
| \*Серия \*№ | \* Год выдачи |

|  |  |
| --- | --- |
| \*Кем выдан |  |

*Являюсь:*  инвалидом \_\_\_\_\_ группы / лицом с ограниченными возможностями здоровья

да  нет 

\*Требуется создание специальных условий при проведении вступительных испытаний по специальности Дизайн (по отраслям) в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья да  нет 

(при наличии инвалидности 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Имею категорию (**дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей** ) | да  нет | |
| Документ, подтверждающий категорию | |  | |

\*В общежитии: нуждаюсь не нуждаюсь

Место работы, должность ( при поступлении на 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, Уставом Техникума, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся ГБПОУ «ПТПИТ» (в том числе через информационные системы общего пользования).

**√**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

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

\*Ознакомлен (а) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации (**16** **августа** – последний день приема оригинала документа об образования по очной, 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

\*Даю согласие на обработку персональных данных в связи с поступлением в Техникум

**√**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

**Сведения о родителях** (опекунах**):**

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

**Дата заполнения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**√**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

Фамилия, и.о, подпись ответственного лица, принявшего документы Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия,и.о.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. |  |

**\* - обязательные поля для заполнения**