

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 поступающего:

*Фамилия	*Документ, удостоверяющий личность		
*Имя	*Серия	* №	
*Отчество (при наличии) Муж. <input type="checkbox"/> Жен. <input type="checkbox"/>	*Кем и когда выдан		
*Дата рождения			
*Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии)			
Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе ИНН			
Контактный тел.			
Место рождения	Регион	населенный пункт	
Адрес регистрации	Регион улица	дом	населенный пункт квартира
Адрес проживания	Регион улица	дом	населенный пункт квартира
E-mail			

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**\*Прошу принять меня на обучение по очной форме:**

**по профессии /специальности среднего профессионального образования (выбрать направление):**

- Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования (по отраслям)
- Контролер качества в машиностроении
- Мастер слесарных работ
- Графический дизайнер
- Информационные системы и программирование
- Обеспечение информационной безопасности автоматизированных систем
- Электроснабжение (по отраслям)

**\*по профессии /специальности среднего профессионального образования федерального проекта**

**«Профессионалитет» (выбрать направление):**

- Наладчик станков и оборудования в механообработке
- Оператор станков с программным управлением
- Технология машиностроения

выбрать условия обучения:

- \* в рамках контрольных цифр приема (на бюджетной основе)
- \* мест по договору об образовании на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования (на платной основе)

**\*Сведения о предыдущем уровне образования:**

\*Базовое образование (9 классов, 11 классов)

\*Год окончания

\*Аттестат

\*№

\*Дата выдачи

\*Кем выдан (полное наименование учебного заведения, в.т.ч. населенный пункт)

---

\* Диплом

\*№

\* Дата выдачи

\*Кем выдан (полное наименование учебного заведения, в.т.ч. населенный пункт)

---

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

\* Отношусь к лицам, которым предоставлено право преимущественного приема в соответствии с [пунктами 1 - 13 части 7 статьи 71](#) ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (при наличии подтвердить документально)

да  нет

\* Отношусь к лицам, которым предоставлено право первоочередного приема в соответствии с [частью 5.1 статьи 71](#) ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (при наличии подтвердить документально)

да  нет

**Имею индивидуальные достижения** да  нет   
(при наличии подтвердить документально)

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

Документ, подтверждающий категорию (при наличии подтвердить документально)

---

\***В общежитии:** нуждаюсь  не нуждаюсь

\***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, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним, 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 (**16 августа** – последний день приема оригинала документа об образовании), (в том числе через информационные системы общего пользования)

√ \_\_\_\_\_  
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

\* **Согласен(на)** на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

√ \_\_\_\_\_  
подпись абитуриента

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Отец (Ф.И.О. )	тел.
Мать (Ф.И.О)	тел.
Опекун (Ф.И.О)	тел.

Дата (время) заполнения \_\_\_\_\_ 2024г.

√ \_\_\_\_\_  
подпись абитуриента

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

Подпись \_\_\_\_\_ Фамилия,и.о. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\* - обязательные поля для заполнения