

Директору ГАПОУ СО «Тавдинский техникум им. А.А. Елохина» Санниковой Елене Антоновне
От

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Место рождения _____

Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность
_____ № _____
выдан _____ кем _____

Проживающего по адресу: _____

Зарегистрированного по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по ОП (специальность / профессия) _____

с получением квалификации _____

по очной форме обучения по заочной форме обучения

на места, финансируемые из областного бюджета

по договору оплаты образовательных услуг

Сведения о предыдущем уровне образования:

Окончил(а) в _____ году образовательную организацию: _____

основное общее образование;

среднее общее образование;

среднее профессиональное образование;

высшее образование

Представлен документ об образовании _____ серия _____ № _____

Иностранный язык: _____

Необходимость создания специальных условий в период обучения в техникуме в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: _____

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые
(ненужное зачеркнуть)

(подпись поступающего)

С Уставом, лицензией № 15200 от 12.10.2011 г. на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации № 8722 от 07.10.2015 г., правилами приёма и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а)

Общежития нет

Нет вступительных испытаний

(подпись поступающего)

Мне известно, что в случае несвоевременного предоставления оригинала документа об образовании, а также предоставления в данном заявлении сведений не соответствующих действительности, я не буду допущен к участию в зачислении.

С датой предоставления подлинника документа об образовании (15 августа) ознакомлен

(подпись поступающего)

В соответствии с Федеральным Законом № 152 – ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. я подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, использование, блокирование, обезличивание, уничтожение. Срок действия моего согласия является неограниченным. Обработка персональных данных осуществляется в целях эффективной реализации основных профессиональных образовательных программ специальностей и выполнения требований федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования. ГАПОУ СО «Тавдинский техникум им. А.А. Елохина» гарантирует конфиденциальность полученной информации.

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приёмной комиссии _____