

Регистрационный № _____

Директору ГБПОУ ЛО
«Тосненский политехнический техникум»
О.А. Уткину

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность

Серия _____ № _____

Кем выдан _____

Когда выдан _____

Зарегистрирован(а) по адресу (по паспорту)

(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)

Адрес проживания _____

(индекс, полный адрес, район)

Телефон _____

Моб. телефон _____

фотография

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня на обучение по образовательной программе

(название образовательной программы)

По форме обучения:

по очной

по очно-заочной

на места, финансируемые из областного бюджета, в рамках контрольных цифр приема

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Сведения о предыдущем уровне образования:

основное общее образование; среднее общее образование;

среднее профессиональное образование

аттестат / диплом Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Среднее профессиональное образование получаю:

впервые

не впервые

_____ *подпись*

Оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации предоставляется до 12 августа 2022 г.

_____ *подпись*

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

нуждаюсь

не нуждаюсь

_____ *подпись*

Ознакомлен(а): с Уставом Техникума, Правилами приема, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой СПО, другими документами, регламентирующими образовательную деятельность

_____ *подпись*

Согласен(а) на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

_____ *подпись*

Дата получения документов приемной комиссией « ____ » _____ 20 ____ г.

О себе дополнительно сообщаю:

Сведения о родителях:

Отец (опекун) _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

_____ *(место работы)*

_____ *(должность)*

_____ *(телефон)*

Мать(опекун) _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

_____ *(место работы)*

_____ *(должность)*

_____ *(телефон)*

Для оформления социальных льгот сообщаю, что отношусь к следующей категории

граждан (отметить если есть): *опекаемые* *многодетная семья* *потеря кормильца*
 есть инвалидность

Согласно правилам приема к заявлению прилагаю следующие документы:

- ксерокопию документов, удостоверяющих его личность, гражданство
- оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации
- ксерокопию документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации
- 4 фотографии 3*4 см

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ *подпись абитуриента*

_____ *подпись секретаря приемной комиссии*