|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Московской области«Чеховский техникум» К.А.Акимову  |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: | Паспорт: серия № |
| Имя: | выдан: |
| Отчество: | *(когда)* |
| Дата рождения: | *(кем)* |
| Место рождения: |
| Гражданство: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Зарегистрированного (ой) по адресу:** |  |
|  |

*(полный адрес постоянной регистрации по паспорту: индекс, город, район, улица ,дом, корпус, квартира)*

**Телефон** (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в ГБПОУ МО «Чеховский техникум» на очную, заочную (подчеркнуть) форму обучения, по специальности/профессии:

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

🞎 ***на места, финансируемые из средств областного бюджета***

🞎 ***на места по договорам с оплатой стоимости обучения***

**О себе сообщаю следующее:** окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование учебного заведения)*

**Образование:** 🞎 Основное общее (9 кл.), 🞎 среднее (полное) общее (11 кл.), СПО 🞎, ВПО 🞎

🞎 **Аттестат**  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 **Диплом**  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Средний балл аттестата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Нуждаюсь в предоставлении общежития** 🞎

**Нуждаюсь в создании специальных условий, в связи с инвалидностью или** **ОВЗ 🞎**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**О себе дополнительно сообщаю:**

Среднее профессиональное образование получаю:

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

 *подпись абитуриента*

🞎 впервые

🞎 не впервые

**С правоустанавливающими документами техникума:**

лицензией на право осуществления образовательной деятельности 🞎

свидетельством о государственной аккредитации 🞎

уставом 🞎

правилами приема граждан втехникум 🞎

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

 *подпись абитуриента*

правилами внутреннего распорядка 🞎

образовательными программами ознакомлен 🞎 :

**Оригинал документа** об образовании для зачисления в техникум обязуюсь представить до **15 августа.** Со сроком предоставления ознакомлен:

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

 *подпись абитуриента*

Даю согласие на обработку своих персональных данных согласно Федеральному закону от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

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

*подпись абитуриента*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20…. г.

Даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись абитуриента*

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись члена приемной комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_