Регистрационный номер _____
Зачислить на _____ курс
по профессии _____
Директор _____ Лисина И.М.
Приказ № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

Директору ОГБПОУ «Шарьинский аграрный техникум Костромской области»
Лисиной Ирине Михайловне

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан « _____ » _____ 20__ г.
_____	_____
СНИЛС _____	Код подразделения _____
_____	_____

Проживающего(ей) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять меня на обучение по программе профессионального обучения

по очной , очно-заочной (вечерней) , заочной форме обучения
на места, финансируемые из областного бюджета , с полным возмещением затрат .

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение ;

Аттестат / свидетельство № _____

Медаль (аттестат, свидетельство «с отличием») .

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной) .

Трудовой стаж (если есть): _____ лет, _____ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал(а) .

При поступлении имею следующие льготы _____

Документ, предоставляющий право на льготы _____

Необходимость специальных условий при проведении вступительных испытаний:

нуждаюсь , не нуждаюсь . _____

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю: _____

Профессиональное образование получаю впервые , не впервые . _____
(подпись)

1. С уставом учреждения ознакомлен (а)
« _____ » _____ 20__ г. _____
2. С лицензией и приложениями на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен (а)
« _____ » _____ 20__ г. _____
3. С материалами государственной аккредитации и приложениями ознакомлен (а)
« _____ » _____ 20__ г. _____
4. С образовательными программами ознакомлен (а)
« _____ » _____ 20__ г. _____
5. С правилами приёма и условиями обучения ознакомлен (а)
« _____ » _____ 20__ г. _____
6. С правилами подачи апелляции ознакомлен (а)
« _____ » _____ 20__ г. _____
7. С правилами внутреннего распорядка техникума ознакомлен (а)
« _____ » _____ 20__ г. _____
8. С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а):
« _____ » _____ 20__ г. _____

Использование и обработку образовательным учреждением персональных данных
разрешаю , не разрешаю _____
(подпись законного представителя, расшифровка подписи)

Сведения о родителях (опекунах)

Мать _____

Место работы _____

Телефон рабочий _____ Email: _____

Телефон домашний (мобильный) _____

Отец _____

Место работы _____

Телефон рабочий _____

Телефон домашний (мобильный) _____

Опекун _____

Место работы _____

Телефон рабочий _____

Телефон домашний (мобильный) _____

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

	Дата предоставления		Подпись
	копии	оригинала	
1. Документ об образовании (оригинал+копия)			
2. Фотография – 4 шт. (3x4)			
3.			
4.			

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

(подпись, расшифровка подписи)