|  |  |
| --- | --- |
| **Зачислить на курс****по специальности/профессии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.****Директор техникума \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.А. Лобанов/** | **Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Директору ГБПОУ МО «Орехово-Зуевский техникум» Лобанову А.А. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  | Гражданство: |  |
| Имя |  |  |  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| Отчество |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  | серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | № |  |
| Место рождения |  |  |  | Когда и кем выдан | « |  | » |  | 20 |  | г. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес прописки: |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес фактического проживания: |  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Домашний телефон |  |  | Мобильный телефон |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение на **\_\_\_\_\_\_** курс очной формы получения образования по

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| специальности/профессии | / |  | / |  |
|  |  *(код) (наименование специальности/профессии полностью)* |
|  |

на места в рамках контрольных цифр приема, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Московской области (на бюджетной основе);

на места с полным возмещением затрат по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц (договорам об оказании платных образовательных услуг).

**О себе сообщаю следующее:**

|  |  |
| --- | --- |
| Предыдущий уровень образования: |  |
|  |  *(основное общее/среднее общее)* |
|  |
| *(наименование учебного заведения)* |
| Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации |  |
|  | *(аттестат, диплом)* |
| Год окончания: |  | Аттестат (диплом): | серия |  | № |  |

Средний балл аттестата:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Согласен(-на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(подпись поступающего)*

|  |  |
| --- | --- |
| Изучаемый иностранный язык  |  |

В специальных условиях обучения *(для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов)* нуждаюсь/не нуждаюсь **(нужное подчеркнуть)**

С Уставом ГБПОУ МО «Орехово-Зуевский техникум», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(-а)

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

 *(подпись поступающего)*

С Правилами приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на 2021/2022 учебный год в ГБПОУ МО «Орехово-Зуевский техникум» ознакомлен(-а)

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

*(подпись поступающего)*

Получение среднего профессионального образования **впервые** заверяю

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

*(подпись поступающего)*

Согласен(-на) на обработку своих персональных данных, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2007 № 152-ФЗ «О персональных данных»

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

*(подпись поступающего)*

**Обязуюсь предоставить оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации до « 15 » августа 2021 г. (в противном случае на зачисление на бюджетное место не претендую и претензий не имею)**

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

*(подпись поступающего)*

**Дополнительные сведения:**

Наличие договора о целевом обучении с организациями, указанными в части 1 статьи 71 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(да/нет)*

|  |  |
| --- | --- |
| Индивидуальные достижения: |  |
|  |
|  |
| Иные сведения: |  |
|  |
|  |

Дата заполнения заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Личная подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации предоставлен «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Член приемной комиссии, принявший документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

Ответственный секретарь приемной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

Приложение к заявлению о приеме на обучение

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АНКЕТА ПОСТУПАЮЩЕГО**

**Поступающий**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес проживания |  |
| Контактные телефоны | Домашний |  |
| Мобильный |  |

Наличие статуса **сирота** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(да/нет) (подпись поступающего)*

Воспитывался: в детском доме в приемной семье

**Опекун**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Адрес проживания |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Контактные телефоны | Рабочий |  |
| Домашний |  |
| Мобильный |  |

Наличие статуса **инвалид**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(да/нет) (подпись поступающего)*

Состав семьи: в семье \_\_\_\_\_\_\_\_\_ детей

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

**Мать:**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Адрес проживания |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Контактные телефоны | Рабочий |  |
| Домашний |  |
| Мобильный |  |

**Отец:**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Адрес проживания |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Контактные телефоны | Рабочий |  |
| Домашний |  |
| Мобильный |  |

Дополнительные сведения о себе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Источник получения информации о техникуме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (родители, друзья, газеты, телевидение, посещение выставки или другое)

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Личная подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_