

Форма заявления на очное отделение:

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по специальности / профессии \_\_\_\_\_  
Приказ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.  
№ \_\_\_\_\_  
Директор \_\_\_\_\_

Средний балл аттестата \_\_\_\_\_

Директору ГАПОУ «Дрожжановский техникум  
отраслевых технологий» Ф.Р. Яфизову  
От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
Адрес по регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тел. дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Данные паспорта № \_\_\_\_\_ выдан  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в ГАПОУ «Дрожжановский техникум отраслевых технологий» на обучение по специальности / профессии: \_\_\_\_\_

Форма обучения: \_\_\_\_\_ Условия обучения \_\_\_\_\_  
(очная) (бюджет, внебюджет)

**О себе сообщаю следующие данные:** Дата рождения \_\_\_\_\_ окончил (а) в \_\_\_\_\_ г.  
наименование учреждения \_\_\_\_\_

(указать наименование учебного заведения)

Аттестат серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Академическая справка от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_, не изучал(а)

**Прилагаю следующие документы:**

1. Документ об образовании (подлинник , копия   
Подлинник документа об образовании обязуюсь предоставить до 20.08.2021
2. Медицинская справка по форме № 086-у (подлинник , копия )
3. Копия документа об отношении к воинской обязанности
4. 6 фотографий размером 3x4
5. Направление , ходатайство
6. Копии: паспорта , страхового свидетельства , свидетельства ИНН, медицинского полиса , пенсионного удостоверения ; другое \_\_\_\_\_  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_  
(подпись ответственного лица приёмной комиссии)

Основания для льготного зачисления: \_\_\_\_\_  
В общежитии \_\_\_\_\_ нуждаюсь , не нуждаюсь

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья. Да  Нет

**Подтверждаю своё ознакомление** (в том числе через сайт, стенд приемной комиссии ГАПОУ «Дрожжановский техникум отраслевых технологий») **со следующими документами:**

1. С лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

2. Со свидетельством о государственной аккредитации по выбранной специальности

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

3. С приложениями к вышеуказанным документам по выбранной специальности

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

4. С Уставом и Правилами внутреннего распорядка для обучающихся

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

5. С Положением о порядке подачи апелляций по вступительным испытаниям (если они предусмотрены по выбранной специальности)

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

6. С датой предоставления **оригинала** документа государственного образца об образовании – не позднее **20.08.2021**

ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ (подпись)

**Я,** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. абитуриента полностью)

даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" Персональные данные обрабатываются с целью формирования личного дела абитуриента и организации работы приемной комиссии ГАПОУ «Дрожжановский техникум отраслевых технологий». Персональные данные, содержащиеся в данном заявлении и приложенных документах (копиях), будут обрабатываться следующими способами: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с помощью средств автоматизации и без их использования. Персональные данные будут использоваться в течение шести месяцев с момента начала приема документов. В случае зачисления абитуриента персональные данные используются в течение всего срока обучения и далее при архивном хранении.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Подтверждаю получение среднего профессионального образования по специальности / профессии (нужное подчеркнуть) впервые

\_\_\_\_\_ (подпись)

Подлинность предоставляемых документов и информации подтверждаю. Оповещен (-а) об ответственности в соответствии с законодательством РФ за предоставление заведомо ложных сведений и подложных документов

\_\_\_\_\_ (подпись)

Фамилия, имя, отчество родителей	Место работы, занимаемая должность	Контактный телефон (дом., раб., моб.)	Адрес регистрации

Я отношусь к категории: дети-сироты , дети, оставшихся без попечения родителей , лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей .

Личная подпись поступающего: \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г.

Заявление принял « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи