**Директору ГБПОУ РО «ТМПТ»**

**Хлыпало Александру Анатольевичу от**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять меня для обучения в ГБПОУ РО «ТМПТ» по специальности /профессии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 43.01.09 Повар, кондитер | 3 г. 10 мес. |  |
| 38.01.02 Продавец, контролер-кассир | 2 г. 10 мес. |  |
| 38.01.02 Продавец, контролер-кассир | 10 мес. |  |
| 15.01.05 Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки) | 2 г. 10 мес. |  |
| 35.01.15 Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования в сельскохозяйственном производстве | 2 г. 10 мес. |  |
| 23.01.17 Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей | 2 г. 10 мес. |  |
| 35.02.16 Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования | 3 г. 10 мес. |  |
| 38.02.04 Коммерция (по отраслям) | 2 г. 10 мес. |  |

по очной , очно-заочной (вечерней) , заочной форме обучения

на места, финансируемые из областного бюджета

на места, по договорам с оплатой стоимости обучения

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение с получением основного общего образования

общеобразовательное учреждение с получением среднего (полного) образования

иное

**Аттестат**  / диплом Серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Общежитие**: нуждаюсь , не нуждаюсь

|  |
| --- |
|  |

**Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с**

его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья. да нет

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с Уставом ГБПОУ РО «ТМПТ», Правилами приема и условиями обучения в ГБПОУ РО «ТМПТ», а так же с датой предоставления оригиналов документов (не позднее 15 августа текущего года), ознакомлен (а) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**Подпись абитуриента**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**Подпись ответственного лица приемной комиссии**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.