

Зачислить в группу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ С.А. Кострикова  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору ГБПОУ МО  
«Одинцовский техникум»  
С.А. Костриковой  
от \_\_\_\_\_  
Проживающего (адрес регистрации) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фактический адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по программе среднего профессионального образования в  
ГБПОУ МО «Одинцовский техникум» по специальности \_\_\_\_\_

(код, наименование профессии, специальности)

Условия обучения:  в рамках контрольных цифр приема  
 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг  
Форма обучения:  очная  очно-заочная  заочная

Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Предыдущий уровень образования \_\_\_\_\_

Документ об образовании \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи документа о предыдущем образовании « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Мать, Ф.И.О и телефон \_\_\_\_\_

Отец, Ф.И.О и телефон \_\_\_\_\_

Иные законные представители, Ф.И.О и телефон \_\_\_\_\_

С копией Устава, лицензии на осуществление  
образовательной деятельности и свидетельства о  
государственной аккредитации ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С образовательными программами по  
профессии/специальности ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

На обработку своих персональных данных в порядке,  
установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г.  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(на):

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С документами, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись)

С информацией об отсутствии общежития ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Среднее профессиональное образование данного уровня получаю  
впервые  не впервые

\_\_\_\_\_ (подпись)

Иностранный язык  английский  немецкий  другой

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись и расшифровка ответственного лица приемной комиссии)