

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)

С датой предоставления оригинала документа об
образовании и (или) документа об образовании и о
квалификации (в том числе через информационные системы
общего пользования) ознакомлен(а):

(подпись)

Иностранный язык английский немецкий другой

(подпись)

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись поступающего) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись и расшифровка ответственного лица приемной комиссии)