Рег. № \_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_20\_\_г.

Министерство образования и науки Челябинской области

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Ашинский индустриальный техникум»

|  |  |
| --- | --- |
|  | И. О. директора ГБПОУ «АИТ» Грачёвой Ю. В.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(имя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(отчество) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в техникум по специальности (профессии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

форма обучения **очная**  **заочная**

на бюджетную основу (бесплатно)

по договору с оплатой стоимости обучения (платно)

с получением среднего общего образования

**Документ об образовании: аттестат ДИПЛОМ**

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер

Кем выдан

Когда выдан

**О себе сообщаю следующие данные:**

1. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(число, месяц, год)*
2. Место рождения
3. Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(РФ или указать какое)*
4. Документ, удостоверяющий личность

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер код подразделения \_

Кем выдан

Когда выдан

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховое пенсионное свидетельство (СНИЛС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон поступающего:

Изучаемый иностранный язык

**Фактическое место проживания:**

*(город/поселок, улица, дом/корпус, квартира)*

**Сведения о родителях/опекунах** *(для поступающих на очную форму обучения после 9/11 класса)*

**Мать/опекун: *(нужное подчеркнуть)***

Ф.И.О.

Дата рождения:

Место работы

Должность

Контактный телефон

**Отец/опекун:** ***(нужное подчеркнуть)***

Ф.И.О.

Дата рождения:

Место работы

Должность

Контактный телефон

**Место работы поступающего** *(для заочной формы обучения)*

Должность

**Дополнительные сведения:** *(поставить галочку в нужном месте)*

1. Окончил(а) курсы по программе общеразвивающей

подготовки для обучающихся 9 классов: **да** **нет**

*если да, то какие*

2. Социальный статус семьи: многодетная; неполная (проживает с одним родителем); малообеспеченная; материально обеспеченная  *(нужное подчеркнуть)*

3. **инвалид** **сирота**  **под опекой**

4. нуждаюсь в общежитии: **да** **нет**

5. среднее профессиональное образование получаю **впервые** **не впервые**

6. сведения о других членах семьи, проживающих совместно

* *С правилами приема и порядком приема в техникум, а также Уставом техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основной профессиональной образовательной программой и правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а)*

 *(подпись)*

* *С датой представления оригинала документа государственного образца об образовании до* ***15 августа 2023 года*** *ознакомлен(а)*

 *(подпись)*

* *Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»*

 *(подпись)*

*Достоверность данных в заявлении подтверждаю*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

 *(подпись)*

Документы принял

Секретарь приемной комиссии дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, расшифровка подписи)*