

Тамбовское областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Аграрно-технологический техникум»
(ТОГБПОУ «Аграрно-технологический техникум»)

Директору ТОГБПОУ
«Аграрно-технологический техникум»
Мовчко Галине Ивановне

Регистрационный № _____

от

Фамилия _____	Гражданство: _____ Документ, удостоверяющий личность, _____ № _____
Имя _____	Когда и кем выдан: _____
Отчество _____	_____
Страна _____	_____
Область/край _____	Дата рождения «__» _____ 20__ г.
Район _____	Место рождения _____
Населенный пункт _____	_____
Улица _____	Телефон дом. (_____) _____
Дом/квартира/корпус _____ / _____ / _____	Телефон сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число обучающихся ТОГБПОУ «Аграрно-технологический техникум» по профессии (специальности) _____

Форма обучения: очно, очно-заочно, заочно (*подчеркнуть*).

Условия обучения: в рамках контрольных цифр приема, мест по договорам об оказании платных образовательных услуг (*подчеркнуть*).

Подпись абитуриента _____

О себе сообщаю следующее:

Сведения о предыдущем уровне образования: основное общее, среднее общее, среднее профессиональное (программа подготовки квалифицированных рабочих, служащих) (*подчеркнуть*).

Окончил (а) в _____ году учебное заведение _____

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации, его подтверждающим: аттестат/диплом (*подчеркнуть*) серия _____ № _____

Выдан _____

Иностранный язык: английский/немецкий/французский/ другой ___ / не изучал (а) (*подчеркнуть*)

При поступлении имею следующие льготы: _____

Документы, предоставляющие право на льготы: _____

На период обучения в общежитии: нуждаюсь, не нуждаюсь (*подчеркнуть*).

Фамилия, имя, отчество родителей, год рождения, домашний адрес и телефон:

мать _____

отец _____

Где и кем работают:

мать _____

отец _____

Приписанное свидетельство (военный билет) № _____ выдан _____

О себе дополнительно сообщаю: _____

Оригинал документа государственного образца об уровне образования обязуюсь предоставить до 15 августа 2018г _____ (*подпись абитуриента*)

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____ (*подпись абитуриента*)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства ознакомлен (а).

Подпись абитуриента _____

В случае наличия инвалидности или ограниченных возможностей здоровья необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья имеется (не имеется) (*подчеркнуть*).

Подпись абитуриента _____

С реализацией образовательных программ среднего общего образования с использованием сетевой формы на базе МБОУ Комсомольская СОШ, с локальными актами, регуливающими сетевую форму реализации образовательных программ ознакомлен (а)

Подпись абитуриента _____

В соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», я согласен(а) на обработку моих персональных данных с целью поступления и обучения в техникуме.

« ___ » _____ 2018г.

Подпись абитуриента _____

Подпись одного из родителей/законного представителя _____

(для лиц, не достигших 18 лет)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ (_____)

Подпись

расшифровка подписи