

Директору ГАПОУ РБ «РМТ»

Кирееву В.Ю.

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Для получения среднего профессионального образования (начального профессионального образования) прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления в

« \_\_\_\_\_ » по профессии

(специальности) \_\_\_\_\_

(отделение, специальность)

Документ, удостоверяющий личность:

(паспорт, свидетельство о рождении, временное удостоверение)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_ аттестата (диплома)

(подлинник, копию)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Образование до поступления в ГАПОУ РБ «РМТ» \_\_\_\_\_

(среднее, среднее профессиональное, незаконченное высшее, высшее)

Год окончания: \_\_\_\_\_ медаль (диплом с отличием) \_\_\_\_\_

Иностранный язык \_\_\_\_\_

Грамоты по профилирующим предметам \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

(сертификаты российского тестирования (предмет, оценка))

(результаты единых экзаменов (предмет, оценка), рекомендации учителей-экспериментаторов (предмет, оценка))

**О себе дополнительно сообщаяю:**

Дата рождения: \_\_\_\_\_ пол: \_\_\_\_\_ национальность: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Семейное положение: \_\_\_\_\_

(холост/незамужняя, женат/замужем)

Гражданство: \_\_\_\_\_

(российское, СНГ, иностранное)

Отношение к военной службе: \_\_\_\_\_

(невоеннообязанный, военнообязанный, служба (по призыву/ по контракту))

Год и причины увольнения \_\_\_\_\_

Местожительство: страна \_\_\_\_\_ область \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_ город/село \_\_\_\_\_ почт. индекс \_\_\_\_\_

Улица, дом, квартира \_\_\_\_\_

Адрес временного проживания: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

Необходимость в общежитии: \_\_\_\_\_ (да/нет)

Тип семьи (нужное подчеркнуть): полная/неполная/ неполная многодетная/ неполная, родители – пенсионеры/ неполная, родитель инвалид/ неполная, родитель не работает/ полная многодетная/полная, родители пенсионеры/ полная, родитель – инвалид/ сирота на полном государственном обеспечении/ сирота под опекой/ полная, родитель – инвалид, многодетная.

Социальный статус (льготы, на основании представленных документов) \_\_\_\_\_

(инвалид, сирота, представленные льготы)

Родители (ФИО, место работы, должность):

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

С лицензией ознакомлен на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Уставом, а также правилами приема, с содержанием основных образовательных программ и расписанием вступительных испытаний ознакомлен.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Средне профессиональное образование по данной специальности получаю впервые, не впервые (нужное подчеркнуть)

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Обязуюсь за два дня до зачисления представить оригинал документа о среднем образовании (в противном случае на зачисление на бюджетное место не претендую и претензий не имею)

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ группа: \_\_\_\_\_

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Особые отметки: \_\_\_\_\_

Я даю, / не даю (нужное подчеркнуть) согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ « О персональных данных»

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.