

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГАПОУ МО  
«Егорьевский техникум»  
Л.С.Астровой

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон: домашний \_\_\_\_\_  
мобильный \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности СПО по программам подготовки специалистов среднего звена:

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| ➤ по заочной форме   | <input type="checkbox"/> |
| ➤ на места, предоставляемые в рамках контрольных цифр приема | <input type="checkbox"/> |
| ➤ на места по договорам с оплатой стоимости обучения         | <input type="checkbox"/> |

**О себе сообщаю следующее:** \_\_\_\_\_

окончил (а) в \_\_\_\_\_ году:  
общеобразовательную организацию \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_ классов

образовательную организацию начального профессионального образования \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

образовательную организацию среднего профессионального образования \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

образовательную организацию высшего профессионального образования \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

Предъявляю документ об образовании:

Аттестат  № \_\_\_\_\_

Предъявляю документ об образовании и о квалификации:

Диплом  № \_\_\_\_\_

квалификация \_\_\_\_\_

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский  немецкий  французский

другой  не изучал(а)

О себе дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю

впервые  не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С уставом техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С окончательной датой «25» августа 2017г. предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен на обработку своих персональных данных в соответствии со статьей 3, пункт 3 Федерального закона от 25 июля 2011 года № 261-ФЗ "О персональных данных"

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года