|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору государственного автономного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Архангельский политехнический техникум» (далее- Техникум)  Д.П. Ермолину |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) |
|  | дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|  | паспортные данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (паспорт, серия, номер, когда и кем выдан)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|  | телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для поступления в Техникум по программе профессионального обучения – программе профессиональной подготовки по профессии рабочего:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Код профессии | Наименование профессии | Бюджет |
|  |  |  | **V** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| на 1 курс поочной форме обучения. | | | | | | | |
| Сведения о предыдущем образовании: без получения основного общего образования. | | | | | | | |
| Наименование образовательного учреждения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | |
| Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации: справка об обучении. | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (номер) (дата выдачи) | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц. год) | |  | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | |
|  | | | | | | | |
|  | | |  | |  |  |  |
|  |  | | |  | | | |
| Личной подписью подтверждаю факт ознакомления, в том числе через информационные системы общего пользования: | | | | | | | |
| - с Уставом Техникума; | | | | | | | |
| - с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней; | | | | | | | |
| - с копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему; | | | | | | | |
| - Правилами приема обучающихся в ГАПОУ АО «Архангельский политехнический техникум»; | | | | | | | |
| - Положением об экзаменационных и апелляционных комиссиях по проведению вступительных испытаний при приёме на обучение по программам среднего профессионального образования в ГАПОУ АО «Архангельский политехнический техникум»; | | | | | | | |
| - с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц. год) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |   Личной подписью подтверждаю факт ознакомления, в том числе через информационные системы общего пользования с датой предоставления оригинала документа об образовании. | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц. год) | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | |
| Оригинал справки об обучении | | | **предоставлен** | |  | **не предоставлен** |  |
|  | | |  | |  |  |  |
| В предоставлении места в общежитии | | | **нуждаюсь** | |  | **не нуждаюсь** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний (для лиц с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья) | **нуждаюсь** |  | **не нуждаюсь** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |

**Заполняется ответственным лицом приемной комиссии:**

Заявление принято: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средний балл свидетельства об обучении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приемной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

фамилия, инициалы