|  |  |
| --- | --- |
|  | 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в Техникум по программе профессионального обучения:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Код профессии | Наименование профессии | Бюджет | Договор |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| на \_\_\_\_ курс по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения.(очная) |
| Сведения о предыдущем образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_образование получено  (без получения основного общего/основное общее) |
| мною \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в \_\_\_\_\_\_\_\_ году.  (сокращенное наименование образовательного учреждения) |
| Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (свидетельство об обучении/аттестат) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (серия) (номер) |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(число, месяц. год) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| Личной подписью подтверждаю (поставить галочку): |
| Получение профессионального обучения  | **впервые** |  | **не впервые** |  |
|  |  |  |  |  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(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 документа об образовании | **предоставлен** |  | **не предоставлен** |  |
| Электронный дубликат документа | **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** |  |
| Необходимость создания специальных условий при освоении образовательной программы (для лиц с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья) | **нуждаюсь** |  | **не нуждаюсь** |  |

**Лица с ограниченными возможностями здоровья и имеющими инвалидность**

(если да, поставить галочку):

Документы, подтверждающие инвалидность или ограниченные возможности здоровья, прилагаю (поставить галочку):

|  |  |
| --- | --- |
| **-** справка об установлении инвалидности МСЭ |  |
| - заключение психолого-медико-педагогической комиссии |  |

Лица, имеющее статус:

**Дети-сироты / дети, оставшиеся без попечения родителей / лица, из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей** (если да, поставить галочку):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| О себе дополнительно сообщаю (имею/не имею):

|  |  |
| --- | --- |
| - результаты индивидуальных достижений (согласно п. 8.6 части 8 «Правил приема обучающихся в ГАПОУ АО «Архангельский политехнический техникум»») |  |

 |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |

**Заполняется ответственным лицом приемной комиссии:**

Заявление принято: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

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

Средний балл аттестата об основном общем образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие льготы (количество баллов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общее количество баллов (для рейтинга) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 фамилия, инициалы