

В приказ к зачислению  
Директор ГБПОУ ЧМТ  
\_\_\_\_\_ В.М. Васильева  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2022г.

Директору ГБПОУ ЧМТ Васильевой В.М. от

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон: *дом.* \_\_\_\_\_ *сот.* \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе профессионального обучения 16675  
Повар

срок обучения 1 год 10 месяцев по очной форме обучения

в рамках контрольных цифр приёма.

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

#### О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Свидетельство  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Средний балл \_\_\_\_\_

При поступлении имею следующие льготы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы \_\_\_\_\_

Общежитие:            *нуждаюсь*             *не нуждаюсь*

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, приложений к ним, Правилами приема и Уставом ГБПОУ ЧМТ ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

подпись родителей (законных  
представителей)

С образовательными программами среднего профессионального образования, реализуемыми ГБПОУ ЧМТ, документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

подпись родителей (законных  
представителей)

С постановлением Правительства Российской Федерации «Об утверждении перечня профессий, специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора (служебного контракта) по соответствующей должности, профессии или специальности» разработан Минобрнауки России во исполнение части 7 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и порядком проведения медицинского осмотра (обследования) ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

подпись родителей (законных  
представителей)

С адресом официального сайта ГБПОУ ЧМТ [чмт.образование38.рф](http://чмт.образование38.рф) ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

подпись родителей (законных  
представителей)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

подпись родителей (законных  
представителей)

\_\_\_\_\_

подпись ответственного лица  
приемной комиссии

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.



С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, приложений к ним, Правилами приема и Уставом ГБПОУ ЧМТ ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

подпись родителей (законных  
представителей)

С образовательными программами среднего профессионального образования, реализуемыми ГБПОУ ЧМТ, документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

подпись родителей (законных  
представителей)

С постановлением Правительства Российской Федерации «Об утверждении перечня профессий, специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора (служебного контракта) по соответствующей должности, профессии или специальности» разработан Минобрнауки России во исполнение части 7 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и порядком проведения медицинского осмотра (обследования) ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

подпись родителей (законных  
представителей)

С адресом официального сайта ГБПОУ ЧМТ [чмт.образование38.рф](http://чмт.образование38.рф) ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

подпись родителей (законных  
представителей)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

подпись родителей (законных  
представителей)

\_\_\_\_\_

подпись ответственного лица  
приемной комиссии