

В приказ к зачислению
Директор ГБПОУ ЧМТ
_____ В.М. Васильева
«__» _____ 2021г.

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 ППКРС _____
_____ на базе _____ образования,
срок обучения _____ по очной форме обучения
в рамках контрольных цифр приёма.

Среднее профессиональное образование по профессии получаю
впервые *не впервые*

подпись поступающего

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение _____

Аттестат

Серия _____ *№* _____

Средний балл _____

Диплом

Серия _____ *№* _____

Средний балл _____

Иностранный язык: _

английский

немецкий

французский

другой _____

не изучал (а)

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

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

подпись поступающего

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

С адресом официального сайта ГБПОУ ЧМТ чмт.образование38.рф ознакомлен(а)

подпись поступающего

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 ответственного лица
приемной комиссии

« ____ » _____ 2021г.