

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору КОГПОБУ «НТМСХ» Пигозиной Е.В.



от Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. кем \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Контактный тел. (дом/сот) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования (программе подготовки специалистов среднего звена)

за счет средств бюджета Кировской области  с полным возмещением затрат на обучение

на очную  заочную  форму обучения по специальности \_\_\_\_\_

В случае не зачисления по данной специальности, прошу зачислить меня по специальности \_\_\_\_\_

### О себе сообщаю следующее:

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

Имею уровень образования: основное общее (9 классов)  среднее общее (11 классов)

Другое \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Документ об образовании / документ об образовании и о квалификации:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

Средний балл \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Наличие договора о целевом обучении  Наличие результатов индивидуальных достижений

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена

получаю впервые  не впервые  \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Изучал(а) язык: английский  немецкий  другой \_\_\_\_\_ не изучал(а)

С датой представления оригинала (подлинника) документа государственного образца об образовании ознакомлен(а) (документ должен быть предоставлен до 15августа) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениям к ним, основными образовательными программами, реализуемыми в техникуме, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами приема, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

На обработку персональных данных в соответствии с ФЗ РФ от 27.08.2006г. №152-ФЗ «о персональных данных» согласен(на) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

В общежитии нуждаюсь  не нуждаюсь

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

**Документы, прилагаемые к заявлению:**


Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации  
подлинник , копия  ;

Медицинская справка формы 086/У;

Фото 3x4 в количестве \_\_\_\_\_ шт;

Договор о целевом обучении;

Документы, подтверждающие наличие индивидуальных достижений.

Подпись ответственного лица приемной  
комиссии \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Решение приемной комиссии**

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по специальности \_\_\_\_\_

Председатель приёмной комиссии:

Приказ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.