|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГАПОУ ИО «Ангарский индустриальный техникум» С.Г. Кудрявцевой от законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сведения о документе, подтверждающего статус законного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(название документа)*Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дом. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Я, , |
| (Ф.И.О). |
| (мать, отец, опекун, приемный родитель и т.д) |

прошу принять на обучение в ГАПОУ ИО «Ангарский индустриальный техникум» моего (ю) \_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

по образовательной программе среднего профессионального образования по профессии/специальности *(нужное подчеркнуть):*

*15.01.05 Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки))*

*15.01.31 Мастер контрольно-измерительных приборов и автоматики*

*15.01.36 Дефектоскопист*

*23.01.08 Слесарь по ремонту строительных машин*

*15.02.01 Монтаж и техническая эксплуатация промышленного оборудования (по отраслям) (нефтяная и химическая промышленность)*

*22.02.06 Сварочное производство*

в рамках контрольных цифр приема, по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения.

(очной/заочной/очно-заочной)

Гражданство поступающего:

 (российское, СНГ, иностранное)

Документ, удостоверяющий личность поступающего:

 (паспорт, свидетельство о рождении, временное удостоверение)

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол: Дата рождения:

 (мужской/женский)

Место рождения:

Образование до поступления в ГАПОУ ИО «АИТ»:

 (основное общее, средне общее, среднее профессиональное)

 (название образовательной организации, наименование населенного пункта)

К заявлению прилагаю подлинник/копию аттестата/диплома серия №

 (нужное подчеркнуть)

Год окончания: Медаль (диплом с отличием)

Иностранный язык:

Продолжение на оборотной стороне

Адрес по месту регистрации поступающего: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_ страна

область/край/республика район

город/поселок/село/деревня

улица дом кв.

тел.:

Адрес фактического проживания поступающего: индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ страна

область/край/республика район

город/поселок/село/деревня

улица дом кв.

Контактный телефон:

Социальный статус поступающего:

 (инвалид, сирота, лицо с ОВЗ и др., правительственные льготы)

Нуждаемость в предоставлении общежития (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Поступающий среднее профессиональное образование получает впервые (да/нет) \_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государствен­ной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен (а)

 *(подпись)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись законного представителя  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. |
| Подпись сотрудника Приемной комиссии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. |