|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору  ГАПОУ ИО «Ангарский индустриальный техникум»  С.Г. Кудрявцевой  от поступающего  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сведения о документе, подтверждающего личность поступающего  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(название документа)*  Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дом. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в ГАПОУ ИО «Ангарский индустриальный техникум» » 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(российское, СНГ, иностранное)

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:

Адрес по месту регистрации: индекс страна

область/край/республика район

город/поселок/село/деревня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица дом кв.

*Продолжение на оборотной стороне*

Адрес фактического проживания: индекс страна

область/край/республика район

город/поселок/село/деревня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица дом кв.

Социальный статус поступающего:

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

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

Среднее профессиональное образование получаю впервые (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

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