|  |  |
| --- | --- |
|  | 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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу принять на обучение в ГАПОУ ИО «Ангарский индустриальный техникум» моего (ю)\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по образовательной программе среднего профессионального образования по профессии/специальности *(нужное подчеркнуть):*

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

*15.01.33 Токарь на станках с числовым программным управлением*

*15.01.36 Дефектоскопист*

*23.01.08 Слесарь по ремонту строительных машин*

*15.02.12 Монтаж, техническая эксплуатация и ремонт промышленного оборудования (по отраслям) (нефтяная и химическая промышленность)*

*22.02.06 Сварочное производство*

*15.01.31 Мастер контрольно-измерительных приборов и автоматики*

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

(очной/заочной/очно-заочной)

Гражданство поступающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(российское, СНГ, иностранное)

Документ, удостоверяющий личность поступающего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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:

Адрес по месту регистрации: индекс страна

область/край/республика район

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

улица дом кв.

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

С выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

С Уставом техникума, с выпиской из реестра лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Средний балл аттестата составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Со средним баллом аттестата ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

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