

От 



  

 Фамилия  

 Имя  

 Отчество

### Заявление

Прошу принять меня в ГБПОУ ИО УКПТ на 1-й курс по очной форме обучения по программе среднего профессионального образования, по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии **Слесарь по контрольно-измерительным приборам и автоматике** на базе основного общего образования с 20\_\_ г.

### Личные данные

|               |  |
|---------------|--|
| Дата рождения |  |
|---------------|--|

#### Данные документа, удостоверяющего личность:

|                  |  |
|------------------|--|
| Наименование     |  |
| Кем, когда выдан |  |

Образование: ☐ Основное общее (9 кл.)

#### Данные документа об образовании:

|                        |  |
|------------------------|--|
| Учебное заведение      |  |
| Серия и №, дата выдачи |  |

Общежитие ☐ нуждаюсь ☐ не нуждаюсь

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

#### Согласно правил приема прилагаю следующие документы (отметить):

Документ об образовании: ☐ копия документа удостоверяющего личность  
☐ копия документа об образовании ☐ медицинское заключение  
☐ оригинал документа об образовании  
Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Подпись родителей (законных представителей) несовершеннолетнего поступающего \_\_\_\_\_

Обязуюсь представить оригинал документа об образовании до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Уставом ГБПОУ ИО УКПТ ознакомлен(ы) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(ы) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(ы) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю **впервые/вторично** \_\_\_\_\_  
(подчеркнуть, подпись поступающего)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГБПОУ ИО УКПТ на обработку персональных данных моих/моего подопечного с целью получения образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О. полностью поступающего, представителя несовершеннолетнего)

### РАСПИСКА В ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

Поступающий(ая) \_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество)

1. Копия документа, удостоверяющего личность: наименование \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

2. Оригинал/копия документа об образовании: наименование \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Документы принял \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_