|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Иркутской области «Свирский электромеханический техникум»  Лобановой О.С. от | |
| Фамилия  Имя  Отчество  Дата рождения  Место рождения | Гражданство:  Документ, удостоверяющий личность,    серия №  Когда и кем выдан:    Дата выдачи: | |
| Место жительства:  индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_, регион (область, край, республика)  район  населенный пункт (город, поселок, деревня)  улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом\_\_\_\_\_\_кв.\_\_\_\_\_\_ тел. 8 ( ) | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  Прошу допустить меня к участию в конкурсе на очную форму обучения на места, финансируемые из средств областного бюджета, по образовательным программам среднего профессионального образования:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Код | Наименование | Уровень | |  | 15.01.05 | Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки) | Базовый | |  | 43.01.09 | Повар, кондитер | Базовый | |  | 23.02.03 | Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта | Базовый | |  | 18.02.04 | Электрохимическое производство | Базовый | | | |
| В случае не прохождения по конкурсу прошу передать мои документы на образовательные программы в соответствии с приведенным ниже списком приоритетов:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | № п/п | Код | Наименование | | 1 |  |  | | 2 |  |  | | | |
| О себе сообщаю следующее:  Окончил (а) в году  (указать наименование учебного заведения)  База \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Аттестат/Диплом Серия  9/11 классов  Справка об инвалидности  (специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями)  При поступлении имею следующие льготы  В общежитии нуждаюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иностранный язык:  (да/нет) (какой)  Сведения о семье: а) полная, б) в разводе, в) одинокая, г) под опекой, д) многодетная, е) малоимущая  Данные о родителях (Ф.И.О., место работы, должность, телефон):  Мать:  Место работы  Должность тел.  Отец:  Место работы  Должность тел  О себе дополнительно сообщаю    (увлечения, спортивные достижения и т.п.) | | |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) (подпись законного представителя) |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые ; не впервые | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) (подпись законного представителя) |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложением к ней, свидетельством о государственной аккредитации с приложением, уставом техникума, правилами приема и правилами внутреннего распорядка, положением об обработке персональных данных, правилами подачи апелляций, образовательными программами ознакомлен (а) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) (подпись законного представителя) |
| С датой предоставления подлинников документов ознакомлен (а) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) (подпись законного представителя) |
| Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |