Регистрационный номер

Средний балл

Директору государственного автономного профессионального образовательного учреждения Самарской области «Тольяттинский электротехнический техникум» Калашникову Павлу Евгеньевичу от:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия: | | |  | | **ИВАНОВ** | | | | | |  | Гражданство | | | | |  | **РФ** | | | | | |
| Имя: |  | **ИВАН** | | | | | | | | |  | Документ удостоверяющий личность: | | | | | | | | | |  | **ПАСПОРТ** |
| Отчество: | | | |  | | **ИВАНОВИЧ** | | | | |  | серия |  | **ХХХХ** |  | № | | |  | **ХХХХХХ** | | | |
| Дата рождения: | | | | | | |  | **01.01.2003** | | |  | когда и кем выдан: | | | | | | | | | **ОТДЕЛОМ УФМС РОССИИ** | | |
| Место рождения: | | | | | | | | |  | **ТОЛЬЯТТИ** |  | **САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ Г. ТОЛЬЯТТИ** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Проживающего (ей) по адресу: | | | | |  | **Г.ТОЛЬЯТТИ, УЛИЦА МИРА, Д.1, КВ.1** |
|  | | | | | | |
| Телефон (сотовый): | | |  | **8 92 777 33 278** | | |
|  | | | | |  |  |
| Состав семьи, телефон (сотовый) | | | | | | |
| Мама (ФИО) | | **ИВАНОВА МАРИЯ ИВАНОВНА,** **8 92 777 33 278** | | | | |
| Отец (ФИО) | | **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ,** **8 92 777 33 278** | | | | |
|  | | | | |  |  |
| Место работы: | | | | |  |  |
| Мама |  | **АО АВТОВАЗ** | | | | |
| Отец |  | **АВ АВТОВАЗ** | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы на обучение по направлению подготовки (специальности/профессии)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| /КОД СПЕЦИАЛЬНОСТИ/ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ПОЛНОСТЬЮ/ | | | | | | | | |
| (код специальности/профессии) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| по очной |  | заочной |  | форме обучения на места, финансируемые из регионального бюджета | | |  | , |
| на места с полным возмещением затрат | | | | |  | . | | |
|  | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | | (подпись поступающего) |  | | | | | | | | | |

О себе сообщаю следующее:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Окончил (а) | | МБОУ СОШ №1, ТОЛЬЯТТИ 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (образование основное общее или среднее общее, наименование и дата окончания учебного заведения) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Аттестат/диплом | | | Код | |  | | | | | | | | Серия | | | |  | | | | | № | | 063040000111111 | | | | | |
| Медаль (аттестат/диплом с отличием) | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Победитель (призер) чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |
| Победитель (призер) чемпионата по профессиональному мастерству, проводимого союзом «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)» /WorldSkillsInternational: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Победитель (призер) в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах согласно постановления Правительства российской Федерации от 17 ноября 2015 г. №1239: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Трудовой стаж (если есть): | | | | | | |  | | | | | лет | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Иностранный язык: | | | | английский | | | | | |  | | | | немецкий | | | | |  | другой | | |  | | | не изучал |  | |
| При поступлении имею следующие льготы: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Документы, предоставляющий право на льготы: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Общежитие: | нуждаюсь | | | | |  | | | | | не нуждаюсь | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |
| О себе дополнительно сообщаю | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наличие личной книжки волонтера, участие в художественной самодеятельности, спортивных секциях) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | (подписьпоступающего) | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю | впервые |  | | не впервые |  |
|  | | |  |  | |
|  | | | | (подпись поступающего) | |

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись поступающего) |

Обязуюсь предоставить оригинал документа об образовании для зачисления

в техникум до «25» августа 2020 г.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись поступающего) |

Подпись ответственного лица приемной комиссии

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись) |