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) |