

Регистрационный номер _____

Директору БПОУ КАТТ Е.А. Страждиной

(Ф.И.О)

проживающей (- щего) по адресу:

Телефон абитуриента: _____

ФИО родителя: _____

Телефон родителя: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности / профессии

<i>Перечень специальностей</i>	<i>выбор, приоритет</i>
Технология продуктов питания животного происхождения	
Дошкольное образование	
Эксплуатация и ремонт с/х техники и оборудования	
Сетевое и системное администрирование	
Юриспруденция	
<i>Перечень профессий</i>	
Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки))	
Мастер сельскохозяйственного производства (с. Нижняя Омка)	
Повар-кондитер (с. Нижняя Омка)	
Мастер по ремонту и обслуживанию электрооборудования в сельском хозяйстве (р.п. Горьковское)	
<i>Профессиональное обучение</i>	
Штукатур	
Слесарь по ремонту с/х машин и оборудования (с. Нижняя Омка)	

по очной , заочной форме обучения

на места, финансируемые из бюджета

по договору с оплатой стоимости обучения

СВЕДЕНИЯ О СЕБЕ:

1. Ф. И. О. (полностью) _____

2. Дата рождения (полностью): _____, место рождения (город, населенный пункт): _____

3. Данные паспорта: серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

Гражданство: Россия другое (указать): _____

4. Номер СНИЛС _____

5. Предыдущее образование: 9 классов , 11 классов .

6. Право преимущественного или первоочередного приема имею , не имею :
- член семьи участников СВО

7. Документ об образовании Аттестат / серия _____, № _____

8. Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

9. Наличие инвалидности или ограниченных возможностей здоровья
имеется , не имеется :

- инвалидность

- ограниченные возможности здоровья

10. Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных
испытаний (по специальности «Дошкольное образование») в связи с инвалидностью
или ограниченными возможностями здоровья: имеется , не имеется .

11. Наличие социального статуса имеется , не имеется :

- дети-сироты (до 18 лет)

- дети, оставшиеся без попечения родителей (до 18 лет)

- лица, из числа детей-сирот и детей, оставшиеся без попечения родителей
(старше 18 лет)

« ____ » _____ 20 _____ г.

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю
впервые

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления
образовательной деятельности свидетельством о
государственной аккредитации ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С Уставом, с образовательными программами,
Правилами внутреннего распорядка обучающихся
ознакомлен

(подпись поступающего)

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

(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку персональных
данных, указанных в заявлении, в
информационных системах техникума, а так же на
фото- и видеосъёмку моего участия в
мероприятиях организации в период обучения

(подпись поступающего)

Ответственное лицо приемной комиссии

« ____ » _____ 2025 г

Подпись

ФИО