

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ «Арзамасский техникум  
строительства и предпринимательства»  
Архиповой Е.Ю.

Дата \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего полностью)

Время \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

страховой номер индивидуального лицевого счета в  
системе индивидуального (персонифицированного)  
учета (номер страхового свидетельства обязательного  
пенсионного страхования) (при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на очную форму обучения в ГБПОУ АТСП за счет ассигнований бюджета  
Нижегородской области по программе среднего профессионального образования:

| Приоритет | Код      | Наименование специальности (профессии)                                                               |
|-----------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | 08.02.01 | Строительство и эксплуатация зданий и сооружений                                                     |
|           | 08.02.13 | Монтаж и эксплуатация внутренних сантехнических устройств,<br>кондиционировании воздуха и вентиляции |
|           | 43.02.15 | Поварское и кондитерское дело                                                                        |
|           | 43.02.16 | Туризм и гостеприимство                                                                              |
|           | 23.01.17 | Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей                                                         |
|           | 15.01.05 | Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки))                                       |
|           | 08.01.28 | Мастер отделочных строительных и декоративных работ                                                  |

Имею основное общее образование.

Наименование ОО: \_\_\_\_\_

Аттестат об основном общем образовании: номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Средний балл аттестата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Нуждаюсь в общежитии (да, нет) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Отношусь к лицам, которым предоставлено право  
преимущественного или первоочередного приема в  
соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об  
образовании в Российской Федерации»

\_\_\_\_\_  
(да/нет) (подпись поступающего)

С копиями выписок из реестра лицензий на осуществление  
образовательной деятельности, из государственной информационной  
системы «Реестр организаций, осуществляющих образовательную  
деятельность по имеющим государственную аккредитацию  
образовательным программам»; с уставом образовательной  
организации, с образовательными программами и другими  
документами, регламентирующими организацию и осуществление  
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся  
ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю  
впервые \_\_\_\_\_ повторно \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Со сроками предоставления оригинала документа об образовании (до 17 августа 2026 года включительно до 12.00) ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.06.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», в связи с приемом в образовательную организацию

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**На добровольной основе дополнительно предоставляю следующие данные:**

При зачислении прошу учесть наличие индивидуальных достижений

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа(ов), подтверждающего наличие достижений)

При зачислении прошу учесть наличие договора о целевом обучении

\_\_\_\_\_  
(реквизиты договора о целевом обучении)

Адрес регистрации (проживания (при несовпадении адресов)):

Отношусь к категории

социально-незащищенных граждан \_\_\_\_\_, если да, то указать категорию \_\_\_\_\_  
(да/нет)

ФИО одного из родителей/законных представителей, контактный телефон

**Дополнительно добровольно предоставляю копии следующих документов:**

СНИЛС \_\_\_\_\_ Страховой полис \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_ Справка о состоянии здоровья (форма 086/У) \_\_\_\_\_  
(да, нет) (да, нет) (да, нет) (да, нет)

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

При условии зачисления меня в состав обучающихся ГБПОУ АТСП в 2026 г., я даю согласие на включение в общедоступные источники (страницы в сети «Интернет», справочники, базы данных) следующих моих персональных данных в любых сочетаниях между собой: Фамилия, Имя, Отчество, сведения о среднем балле, сведения об образовании, сведения об успеваемости, сведения об увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград, фотографии, сведения о профессиональной деятельности, которые в соответствии с п. 1 ст. 8 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» будут считаться общедоступными персональными данными.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Подпись секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)