|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № | Директору ГБПОУ «Арзамасский техникум  строительства и предпринимательства»  Архиповой Е.Ю.  **от** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО поступающего полностью)  **дата рождения**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **документ удостоверяющий личность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **серия** \_\_\_\_\_\_ **номер** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **дата выдачи** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **выдан** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на очную форму обучения в ГБПОУ АТСП за счет ассигнований бюджета Нижегородской области по специальности (профессии):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приоритет | Код | Наименование специальности (профессии) |
|  | 08.02.01 | Строительство и эксплуатация зданий и сооружений |
|  | 08.02.13 | Монтаж и эксплуатация внутренних сантехнических устройств, кондиционировании воздуха и вентиляции |
|  | 08.02.14 | Эксплуатация и обслуживание многоквартирного дома |
|  | 43.02.15 | Поварское, 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)) |

Имею основное общее образование.

Наименование ОО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Средний балл аттестата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

|  |  |
| --- | --- |
| Нуждаюсь в общежитии (да, нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись поступающего) |
| С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложений к ним, или отсутствия копии указанного свидетельства, устава образовательной организации, образовательных программам и других документов, регламентирующих 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 16 августа 2023 года включительно до 17.00)** 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)

Контактные данные родителя (законного представителя)

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительно добровольно предоставляю следующие документы:

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

(да, нет) (да, нет) (да, нет) (да, нет)

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. Подпись поступающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При условии зачисления меня в состав обучающихся ГБПОУ АТСП в 2023 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 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)