**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение**

 **«Техникум пищевой индустрии, сервиса и управления»**

Зачислить на\_\_\_\_\_\_ курс по специальности (профессии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор техникума \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.Б-Э. Халаев

Приказ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

 Директору ГБПОУ «ТПИСиУ»

Халаеву И.Б-Э

 фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ №\_\_**

Прошу зачислить в техникум

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 Форма обучения: очная очно - заочная заочная

 по специальности (профессии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

на места в пределах государственного задания (бесплатно)

на места сверх государственного задания (платно)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|   |

 аттестат копия аттестата

**Документ об образовании:**

|  |
| --- |
|  |

 **диплом** копия диплома

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 серия номер

 кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 изучаемый иностранный язык: английский немецкий французский не изучал

 или другой

**О себе сообщаю следующие данные:**

дата рождения место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 серия № выдан

день месяц год

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные домашний мобильный

телефоны:

Фактическое место проживания:

область город село

улица дом корпус квартира

**Сведения о родителях (для поступающих после 9 класса)**

**мать:**

фамилия имя отчество

место работы должность

контактные рабочий мобильный

телефоны:

**отец:**

фамилия имя отчество

место работы должность

контактные рабочий мобильный

телефоны:

Место работы поступающего (для заочной, очно - заочной форм обучения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дополнительные сведения:**

**Окончил (а) подготовленные курсы:** да нет

инвалид сирота под опекой

***Социальный статус семьи:* многодетная, неполная (проживает с одним родителем), малообеспеченная, инвалиды, сироты, социально неблагополучная семья (родители лишены родительских прав, родители инвалиды, дети-сироты), материально обеспеченная /подчеркнуть/.**

**Требуется ли особые условия для получения образования**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**правилами приема, уставом, лицензией, об отсутствии свидетельства о государственной аккредитации ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **подпись**

**С датой представления оригинала документа об образовании ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **подпись**

**Подтверждаю факт получения начального или среднего профессионального образования впервые (нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **подпись**

#### **Предупрежден(а) о прекращении получения пособий по безработице с момента зачисления в ГБПОУ «ТПИСиУ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **подпись**

#### **Предупрежден(а) о ношении единой формы одежды в ГБПОУ «ТПИСиУ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **подпись**

**Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись родителей или заменяющих**

 **их законных представителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Документы принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_