**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_