

Регистрационный № _____
Дата подачи _____

Директору ГБПОУ САПТ
Царевой Татьяне Владимировне
от _____
(ФИО поступающего)

Контактный телефон _____
Адрес регистрации _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(ФИО полностью)

Дата рождения _____

Паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

Документ об образовании номер _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

Прошу зачислить меня на _____ форму обучения за счет Ассигнований
(очную, очно-заочную, заочную)

бюджета Нижегородской области (в рамках контрольных цифр приема),

**по программе профессиональной подготовки лиц с ограниченными возможностями
здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющих основного общего
или среднего общего образования**

17530 Рабочий зеленого строительства, 18103 Садовник

При зачислении прошу учесть наличие индивидуальных достижений	_____ (реквизиты документов, подтверждающих наличие достижений)
При зачислении прошу учесть наличие договора о целевом обучении	_____ (реквизиты договора о целевом обучении)
Среднее профессиональное образование получаю впервые	_____ (подпись поступающего)
С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности и приложениями к ним ознакомлен (а)	_____ (подпись поступающего)
С Уставом техникума ознакомлен	_____ (подпись поступающего)
Нуждаюсь в общежитии (да/нет)	_____
Проинформирован об отсутствии общежития	_____ (подпись поступающего)
С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен (а)	_____ (подпись поступающего)
Согласен(а) на обработку персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.06.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»	_____ (подпись поступающего)

Подпись поступающего _____
(подпись) (ФИО)