

Регистрационный № _____

Директору ГБПОУ «Саровский политехнический техникум имени дважды Героя Социалистического Труда Бориса Глебовича Музрукова»
Горчаковой Натальи Федоровне
(ФИО директора)

от Петрова _____.

Петра _____.

Петровича _____.

(ФИО (полностью) поступающего)

Контактный телефон: X-XXX-XXX-XX-XX.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Петров Петр Петрович _____

05.12.1984 года рождения

(ФИО полностью, дата, месяц, год рождения)

паспорт серия XXXX № XXXXXX кем выдан Отделом УФМС России по Нижегородской области в городском округе города Сарова (полностью как в паспорте без сокращения)

дата выдачи XX.XX.XXXX код подразделения XXX-XXX

Место регистрации: Нижегородская область, город Саров, ул. Шверника, д.1, кв.1

страховой номер индивидуального лицевого счета индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования)

- -

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2024 году 9 классов образовательное учреждение Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № XX» города Сарова Нижегородской области (заполняется полностью без сокращения как в аттестате или дипломе)

(наименование образовательного учреждения)

Документ об образовании Аттестат об основном общем образовании/аттестат о среднем общем образовании

№ XXXXXXXXXXXXXX дата выдачи XX.XX.XXXX

(наименование документа об образовании: аттестат, диплом)

Со средним баллом итоговых отметок в документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации (аттестате/дипломе) в количестве X,XX баллов ознакомлен (а)

Подпись
(Подпись)

Я _____ к лицам, которым предоставлено _____ право (отношусь/не отношусь) _____ (первоочередное/преимущественное)

при зачислении в ОО в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», подтверждающие документы прилагаются _____

(Подпись)

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

ассигнований бюджета Нижегородской области

(ассигнований бюджета Нижегородской области / по договору об оказании услуг)

по специальности/профессии: XX.XX.XX (Название специальности)

ГБПОУ СПТ им.Б.Г.Музрукова общежитие не предоставляет

Проинформирован об отсутствии общежития _____ Подпись _____ (Подпись)

Среднее профессиональное образование получаю _____

Впервые

(впервые, повторно)

Подпись

(Подпись поступающего)

Подпись родителя (лица его заменяющего) _____ / _____

Ознакомлен (а):

✓ С Уставом ГБПОУ СПТ им. Б.Г. Музрукова, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся, с правилами внутреннего распорядка для обучающихся

(подпись поступающего)

✓ Даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение), использование, уничтожение образовательным учреждением вышеуказанных персональных данных в целях зачисления в образовательное учреждение в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных".

(подпись поступающего)

✓ Даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение), информации на сайте Федеральных информационных систем и размещения информации о среднем балле документа об образовании.

(подпись поступающего)

✓ С сроками, способом предоставления оригинала аттестата (на очную форму обучения в срок 14:00 часов 18 августа 2025 года, на заочную форму обучения в срок 14:00 часов 01 сентября 2025 года).

(подпись поступающего)

Подпись поступающего _____ / _____

(расшифровка подписи)

Дата подачи _____ 2025 г.

Секретарь приемной комиссии _____ /Терентьева Е.А.

Дата подачи _____ 2025 г.

ОБРАЗЕЦ