|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный №  | Директору ГБПОУ «Саровский политехнический техникум имени дважды Героя Социалистического Труда Бориса Глебовича Музрукова»Горчаковой Натальи Федоровне *(ФИО директора)*от . .  .  *(ФИО (полностью) поступающего)*Контактный телефон: . |

З А Я В Л Е Н И Е

на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования

Я, года рождения

*(ФИО полностью, дата, месяц, год рождения)*

паспорт серия № кем выдан

 дата выдачи код подразделения

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

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в году классов образовательное учреждение

*(наименование образовательного учреждения)*

Документ об образовании № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи

*(наименование документа об образовании: аттестат)*

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

 *(Подпись)*

**Прошу зачислить меня на** форму обучения за счет

 *(очную, очно-заочную, заочную)*

*(ассигнований бюджета Нижегородской области (в рамках контрольных цифр образовательных услуг приема), по договору об оказании услуг)*

по специальности/профессии:

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

Проинформирован об отсутствии общежития *(Подпись)*

Среднее профессиональное образование получаю

 *(впервые, повторно) (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 **не позднее 16 августа 2024 года,** на заочную форму обучения **не позднее 30 августа 2024 года).** |  . *(подпись поступающего)* |

Подпись поступающего /

*(расшифровка подписи)*

 Дата подачи 2024 г.

Секретарь приемной комиссии /Терентьева Е.А.

 Дата подачи 2024 г.