Регистрационный № Директору ГБПОУ СПТ им.Б.Г.Музрукова

Н.Ф. Горчаковой

от

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения

Место регистрации

Телефон

СНИЛС



Паспорт: серия №

Кем выдан

Дата выдачи Код подразделения

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Саровский политехнический техникум имени дважды Героя Социалистического Труда Бориса Глебовича Музрукова» по специальности/профессии:

|  |  |
| --- | --- |
| **Профессии:** | |
| 15.01.32 Оператор станков с программным управлением ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ |  |
| 11.01.01 Монтажник радиоэлектронной аппаратуры и приборов |  |
| 15.01.35 Мастер слесарных работ ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ |  |
| 13.01.10 Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования (по отраслям) ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ |  |
| **Специальности:** | |
| 13.02.11 Техническая эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического оборудования (по отраслям) ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ |  |
| 15.02.16 Технология машиностроения ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ |  |
| 13.02.01 Тепловые электрические станции |  |
| 15.02.12 Монтаж, техническое обслуживание и ремонт промышленного оборудования (по отраслям) |  |

Форма обучения **очная**

Финансирование **за счет бюджета Нижегородской области (областной бюджет)**

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в году образовательное учреждение

*(наименование образовательного учреждения)*

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

*(наименование документа об образовании: аттестат)*

Средний балл аттестата

ГБПОУ СПТ им.Б.Г.Музрукова общежитие не предоставляет (подпись)

Подпись родителя (лица его заменяющего) /

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые (подпись)

*(нужное подчеркнуть)*

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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оригинал документа об образовании обязуюсь предоставить **по 18 августа 2023 года**

С датой предоставления документа об образовании ознакомлен

Подпись

Подпись поступающего / « » 2023 год

*(расшифровка подписи)*

Секретарь приемной комиссии / « » 2023 год  *(подпись, расшифровка подписи)*