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:

|  |
| --- |
| **Специальность на базе основного общего образования (9 кл.)** |
| 08.02.09 Монтаж, наладка и эксплуатация электрооборудования промышленных и гражданских зданий |  |

Форма обучения **очная**

Финансирование **по договорам об оказании платных образовательных услуг (платное обучение)**

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 **до 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)*