|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГАПОУ «ЧТТПиК» Минобразования Чувашии  Хлебниковой О.А. |
|  |
| *(Ф.И.О. поступающего в родительном падеже)* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу принять меня в образовательную организацию на обучение для получения среднего профессионального образования по специальности (профессии) |
| *(указать код и специальность (профессию))*  по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме обучения  *(указать очной или заочной)*  со сроком обучения:\_\_\_\_\_\_\_\_год(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_месяцев  в рамках контрольных цифр приема  на места по договорам об оказании платных образовательных услуг  **О себе сообщаю следующие сведения:**   |  |  | | --- | --- | | Дата рождения |  | | Документ, удостоверяющий личность | Серия  Номер  Кем и когда выдан | | Предыдущий уровень образования и документ об образовании и (или) документ об образовании и квалификации, его подтверждающий |  | |

Нуждаемость в предоставлении общежития: Да Нет

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья\*: Да Нет

***\**** *для специальности 43.02.12 Технология эстетических услуг*

**К заявлению прилагаю:**

1. Копию паспорта;

2. Аттестат (диплом) оригинал, копия №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. 4 фотографии

|  |  |
| --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю  впервые , не впервые | *(подпись поступающего)*  *(подпись родителя или законного представителя)* |
| Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом, копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации и приложения к ним; с образовательными программам и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся | *(подпись поступающего)*  *(подпись родителя или законного представителя)* |
| Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации | *(подпись поступающего)*  *(подпись родителя или законного представителя)* |
| Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке установленном Федеральным Законом от 27 июля 2006 г. № 152-Ф3 «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями) | *(подпись поступающего)*  *(подпись родителя или законного представителя)* |

Дата заполнения\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курс  по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.А. Хлебникова |
| Приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. |