

Профессиональное образовательное частное учреждение  
«Ивановский кооперативный техникум»

Зачислить на \_\_ курс \_\_\_\_\_ формы обучения  
по специальности \_\_\_\_\_

для обучения в ПОЧУ «ИКТ»

приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директор \_\_\_\_\_ Л.Я. Хуртина

Директору ПОЧУ «Ивановский кооперативный техникум» Л.Я. Хуртиной

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Имя _____	Серия _____ Номер _____
Отчество _____	Кем выдан _____
Дата рождения _____	_____
Гражданство _____	Дата выдачи _____ 20__ г. Код подразд _____ - _____

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на \_\_\_\_\_ форму обучения на базе 9 / 11 классов на следующие специальности (нужное подчеркнуть):

Специальность	Приори тет	Основа обучения	Представлен ОРИГИНАЛ документа об образовании	
			Подпись	Дата
		бюджет		
		по договору		
		бюджет		
		по договору		
		бюджет		
		по договору		

Прошу засчитать средний балл моего аттестата \_\_\_\_\_

О себе сообщаю:

Окончил:

Год окончания	Учебное заведение	Документ об образовании: аттестат
		№ _____

В предоставлении общежития на время обучения: нуждаюсь  не нуждаюсь

Индивидуальные достижения: имею  не имею

Наименование достижения, указать документ, подтверждающий достижение (при наличии):

Договор о целевом обучении: имею  не имею

Указать наименование Заказчика, дату и номер договора о целевом обучении (при наличии):

Дополнительная информация (дополнительные телефоны для связи Ф.И.О., № телефона) \_\_\_\_\_

Возврат поданных документов при не поступлении на обучение (в случае предоставления оригиналов документов) хочу получить лично  через оператора почтовой связи (по адресу прописки)

Являюсь сиротой  инвалидом

Подтверждающий документ \_\_\_\_\_

**Я ознакомлен:**

- со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением); с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением); с датами завершения представления поступающими оригинала документа об образовании и заявления о согласии на зачисление на места в рамках контрольных цифр; с датами завершения представления документа об образовании и заявления о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг; \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- с правилами приема, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых Техникумом самостоятельно; \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» согласен на обработку персональных данных (данные основного документа, удостоверяющего личность, фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, воинская обязанность, адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания, данные документов об образовании, данные документов, подтверждающих особые права, сведения о состоянии здоровья, номера личных телефонов, адрес электронной почты, фотографии, сведения о наградах и достижениях, персональные данные законных представителей, данные иных предоставляемых документов) в форме сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (распространения, предоставления), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, как с применением, так и без применения средств автоматизации. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- я ознакомлен с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении на участие в конкурсе, и за подлинность документов, подаваемых мною для поступления; \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- я подтверждаю, что среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые (для поступающих на места, финансируемые из местного бюджета); \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- я ознакомлен с Уставом Техникума, Правилами внутреннего распорядка Техникума для студентов, Правилами приема на обучение, Учебным планом выбранной специальности, с Порядком возникновения, изменения и прекращения образовательных отношений. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Заявление принял: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20\_\_ г