

Зачислить на 1 курс
очного отделения
по специальности (профессии) _____

в группу № _____
Приказ № _____ от _____ 202__ г.
Директор _____

Директор
ГАПОУ ИО «ИТК»
О.А. Рудых

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____
(фамилия, имя, отчество)

для получения _____ среднего профессионального образования _____
(первого, второго) (подпись)

прошу зачислить меня в число студентов ГАПОУ ИО «ИТК» на

_____ очную _____ форму обучения по специальности (профессии)

на _____
(код и наименование специальности или профессии)
_____ основе.

(платной, бюджетной)

Гражданство: _____
(российское, СНГ, иностранное)

Документ, удостоверяющий личность: _____
(паспорт, свидетельство о рождении, временное удостоверение)

серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

Пол: _____ Дата рождения: _____
(мужской/женский)

Место рождения: _____

Отношение к военной службе: _____
(невоеннообязан., военнообязан., служба (по призыву/по контракту))

Семейное положение: _____

ИНН _____ СНИЛС _____
(холост/незамужняя/женат/замужем)

Образование до поступления в ГАПОУ ИО «ИТК»: _____

(основное общее, среднее общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное)

(название учебного заведения, наименование населенного пункта)

К заявлению прилагаю подлинник/копию аттестата/диплома серия _____ № _____
нужное подчеркнуть

Год окончания: _____ Медаль (диплом с отличием) _____

Иностранный язык: _____

О себе дополнительно сообщаю: _____
(грамоты, спортивный разряд с указанием вида спорта)

Продолжение на оборотной стороне

Адрес по регистрации: индекс _____ страна _____
область/край/республика _____ район _____
город/поселок/село/деревня _____
улица _____ дом _____
тел.: _____

Адрес фактического проживания: индекс _____ страна _____
область/край/республика _____ район _____
город/поселок/село/деревня _____
улица _____ дом _____ кв. _____
тел.: _____

E-mail: _____

Контактный телефон: _____

Социальный статус абитуриента _____

(инвалид, сирота, лицо с ОВЗ и др., правительственные льготы)

Родители (Ф.И.О, год рождения, место работы, должность, телефон)

Отец _____

E-mail: _____
Социальный статус отца (пенсионер, инвалид, лицо с ОВЗ и др.) _____

Мать _____

E-mail: _____
Социальный статус матери (пенсионер, инвалид, лицо с ОВЗ и др.) _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые (да/нет) _____

_____ дата _____ подпись _____ Ф.И.О. _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложением, свидетельством о государственной аккредитации с приложением, уставом ГАПОУ ИО "Иркутский технологический колледж", а также с Правилами приёма, содержанием основных профессиональных образовательных программ СПО, дополнительных профессиональных программ, учебными планами, локальным нормативным актом "Права, обязанности и ответственность студентов" ознакомлен(а) _____

_____ дата _____ подпись _____ Ф.И.О. _____

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а) _____

_____ дата _____ подпись _____ Ф.И.О. _____

Дата «___» _____ 202__ г.

Подпись абитуриента _____

Подпись члена приемной комиссии: _____