Директору Ядринского агротехнического техникума Минобразования Чувашии

Паликину О.В.

От гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Паспортные данные**: серия \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан (кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_когда\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Аттестат (диплом**): серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**Уровень образования**: основное общее образование / среднее (полное) общее образование, среднее профессиональное образование (программа подготовки квалифицированный рабочих, служащих, программа подготовки специалистов среднего звена) / высшее профессиональное образование *(нужное подчеркнуть)*

**Заявление**

**Прошу принять на обучение по профессии** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Срок обучения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_мес

Условия обучения и формы получения образования (в рамках контрольных цифр приема, места по договорам с оплатой стоимости обучения): в рамках контрольных цифр, за счет республиканского бюджета, очной формы обучения.

**Общежитие:** нуждаюсь □ не нуждаюсь □

**Ознакомлен:** с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями по избранной для поступления профессии; *с датой предоставления оригинала документа об образовании для зачисления*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*

**Получение среднего профессионального образования** (программа подготовки квалифицированных рабочих, служащих, программа подготовки специалистов среднего звена): впервые – ***да / нет***; не впервые – ***да / нет*** *(нужное подчеркнуть)*

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(абитуриента)*

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы (отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| * Аттестат (диплом) или копия
* 6 фотографий (3х4)
* Паспорт ( +1 копия)
* Медицинская справка форма № 086у

**С обработкой персональных данных**  **№ 152–ФЗ о персональных данных,**  | **в порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006 г.** **согласен:** Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(заявителя)* |