|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Зачислить на 1 курс по профессии <<17530 Рабочий зелёного строительства>> | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  |  |  |  | от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г. | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Регистрационный номер | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Ростовской области «Новочеркасский колледж промышленных технологий и управления»** | | | | | |
| От | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Фамилия | Иванов | |  | Гражданство | Гражданин Российской Федерации |
| Имя | Иван | |  | Документ, удостоверяющий личность | | |
| Отчество | Иванович | |  | Паспорт гражданина Российской Федерации | |
| Дата рождения | 01.02.2000 | |  | 1234 № 123456 | |
| Место рождения | г. Азов РО | |  | Когда и кем выдан: | 16.08.2016 МО УФМС России по РО в г. Гуково к.п.610-026 |
|  |  |  |  |  |  |
| Проживающей по адресу: | | | | | | |
| 346400, Ростовская обл, г.Новочеркасск, Ул.Московская, дом № 1 | | | | | |
| Телефон: | 89012345678 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Прошу зачислить меня на профессиональное обучение по программе профессиональной подготовки по профессии <<17530 Рабочий зелёного строительства>> по очной форме обучения на места, финансируемые из бюджета в рамках контрольных цифр приема. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| О себе сообщаю следующее: | | | | | | |
| Окончила в 2021 году образовательную организацию: Общеобразовательная организация Гуковская специальная школа-интернат № 12 со средним баллом 5 | | | | | |
| Свидетельство об обучении 6112 0000979 | | | | | |
|  | | | | | |
| При поступлении имею следующие льготы Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица в возрасте до 23 лет из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения род.. Документы, предоставляющие право на льготы. | | | | | |
|  | | | | | | |
| Наличие ограничений по здоровью Да/Нет (Протокол ПМПК № от "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г./ Справка МСЭ № от "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г.) | | | | | | |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 29 июня 2021 г. | | | |  |  |
|  |  |  |  | (подпись поступающего) | |
| Профессиональное обучение получаю впервые, не впервые | | | | |  |
|  |  | не нужное зачеркнуть | | | (подпись поступающего) | |
| С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлена | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| (подпись поступающего) | | | | | | |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлена | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| (подпись поступающего) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | |  |  | 29 июня 2021 г. | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
|  | | |  |  |  |