

Регистрационный номер _____

Фото _____
Зачислить на _____ курс
Отчислить _____
Приказ № ___ от «__» ____ 202__ г. Приказ № ___ от «__» ____ 202__ г.

Директору государственного автономного профессионального образовательного
учреждения Архангельской области «Устьянский индустриальный техникум»
Кочмарнику Николаю Мартыновичу

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
Документ, удостоверяющий личность, _____
серия _____ № _____ Когда и кем выдан: _____
_____ г.

Проживающего(ей) по адресу: обл./район _____
г./пос. _____ ул. _____ д. _____ кв. _____
моб. тел. _____

Специальность / профессия, для обучения по которой планируется поступать в ГАПОУ
АО «Устьянский индустриальный техникум» _____

по **очной/заочной форме обучения** (нужное подчеркнуть) за счет средств:

бюджета Архангельской области (в рамках контрольных цифр приема) / на места по
договорам об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть)

на базе: **основного общего /среднего общего образования** (нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году:
общеобразовательное учреждение _____

образовательное учреждение начального профессионального образования _____

образовательное учреждение среднего профессионального образования _____

другое _____

Аттестат / диплом (серия, номер, дата выдачи) (нужное подчеркнуть)

Иностранный язык: **английский/ немецкий/другой** _____ /не изучал(а)
(нужное подчеркнуть)

Общежитие: **нуждаюсь/ не нуждаюсь** (нужное подчеркнуть)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний (в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья)

Среднее профессиональное образование получаю **впервые, не впервые** (нужное подчеркнуть)

« ____ » _____ 202__ г. _____ (подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с:

Уставом ГАПОУ АО «Устьянский
индустриальный техникум» _____ (подпись поступающего)

лицензией на право осуществления
образовательной деятельности _____ (подпись поступающего)

свидетельством о государственной
аккредитации образовательной деятельности
по образовательным программам и
приложениям к нему (или отсутствием
свидетельства) _____ (подпись поступающего)

правилами подачи апелляций _____ (подпись поступающего)

датой предоставления оригинала документа
об образовании и (или) квалификации _____ (подпись поступающего)

согласен(а) на обработку своих
персональных данных в порядке,
установленном Федеральным законом РФ от _____ (подпись поступающего)
27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных
данных»

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

« ____ » _____ 202__ г.