

Регистрационный номер _____

Директору государственного
автономного профессионального
образовательного учреждения
«Сыктывкарский лесопромышленный
техникум»

Ирине Николаевне Герко

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность паспорт
Серия _____ № _____
Выдан _____
_____ когда и кем выдан
СНИЛС (при наличии) _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе подготовки специалистов среднего звена по специальности **09.02.07 Информационные системы и программирование.**

на базе основного общего образования среднего общего образования
по очной форме обучения по очно-заочной форме обучения
на места, финансируемые:
из республиканского бюджета по договорам об оказании платных
Республики Коми образовательных услуг

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году образовательное учреждение _____

_____ полное наименование образовательного учреждения
Аттестат Диплом Серия _____ № _____
В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь

«___» _____ 20___ г. _____ (Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих получаю впервые не впервые
_____ (Подпись поступающего)

С Уставом, копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) (данная информация размещена на официальном сайте ГАПОУ «СЛТ»)

_____ (Подпись поступающего)
Ознакомлен/а с датой предоставления оригинала документа об образовании, обязуюсь предоставить документ об образовании не позднее дня завершения приема документов об

образовании.

_____ (Подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» согласен(а)

_____ (Подпись поступающего)

О праве техникума на реализацию образовательных программ с использованием ресурсов нескольких организаций, осуществляющих образовательную деятельность, а также при необходимости с использованием ресурсов иных организаций (сетевой формы реализации образовательных программ), и на реализацию образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий информирован (а)

_____ (Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приёмной комиссии _____ (_____)
« ____ » _____ 20 ____ г.

О себе дополнительно сообщаю (заполняется по желанию поступающего):

Место жительства по адресу: _____

телефон: _____

Родители:

Отец: _____

телефон: _____

место работы: _____

Мать: _____

телефон: _____

место работы: _____

Иные сведения, которые поступающий желает о себе сообщить (результаты индивидуальных достижений, наличие договора о целевом обучении): _____
