

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 квалифицированных рабочих, служащих по профессии **35.01.30. Машинист лесозаготовительных и трелёвочных машин.**<sup>1</sup>

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)

<sup>1</sup> Реализуется в рамках Федерального проекта «Профессионалитет»

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): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_