

Зачислить на 1 курс по специальности _____

Регистрационный номер _____

Директор ГБПОУ «СГХТ» _____ А.В. Капыл

Приказ № _____
от «__» _____ 20__ г.

Директору ГБПОУ «СГХТ»
Капылу А.В. от

<p>Фамилия</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> <p>Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Пол: мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/> Место рождения _____</p>																<p>Гражданство: _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____ Дата выдачи: _____ Кем выдан: _____</p>

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Контактные телефоны: дом. _____ моб. _____ e-mail: _____

Руководитель СП Ф.И.О.: _____ моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы на *очно-заочную* , *заочную* *форму обучения* в
(нужное отметить)

Государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Соликамский горно-химический техникум» по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности:

Отметьте выбор знаком X или V

- 15.02.17 Монтаж, техническое обслуживание и ремонт промышленного оборудования (по отраслям)
- 18.02.14 Химическая технология производства химических соединений
- 21.02.17 Подземная разработка месторождений полезных ископаемых
- 27.02.06 Метрологический контроль средств измерений

на места, финансируемые из краевого бюджета , по договорам с оплатой стоимости обучения .

О себе сообщая следующие сведения:

Образование: среднее общее , начальное профессиональное ,
среднее профессиональное , высшее

Окончил(а) в _____ году учебное заведение: _____

(наименование и место нахождения учебного заведения)

Аттестат / **диплом** Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Место работы: _____

Трудовой (общий) стаж (если есть),: _____ лет, должность _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой , не изучал(а)

При поступлении **имею** / **не имею** льготы _____

Документ, предоставляющий право на льготы _____

О себе дополнительно сообщая: _____

Согласно Правилам приёма прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Документ о предшествующем уровне образования: | <input type="checkbox"/> | Заключение предварительного медицинского осмотра (обследования) (для специальности 21.02.17) |
| <input type="checkbox"/> | – аттестат | | |
| <input type="checkbox"/> | – диплом | | |
| <input type="checkbox"/> | Копия паспорта | <input type="checkbox"/> | Фотографии 3x4 _____ шт. |
| <input type="checkbox"/> | Копия трудовой книжки | | |

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

(подпись абитуриента)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приёма и условиями обучения в ГБПОУ «СГХТ» ознакомлен(а)

(подпись абитуриента)

С датой предоставления в приемную комиссию оригиналов документа об образовании ознакомлен (а)

29 августа 2024 года до 16:00

(дата)

(подпись абитуриента)

Даю свое согласие своей волей и в своем интересе с учетом требований Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц). Перечень обрабатываемых персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), место жительства; место регистрации; информация о смене фамилии, имени, отчества; номер телефона (в том числе мобильный); адрес электронной почты. Для совершения действий в отношении персональных данных без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение с учетом действующего законодательства Российской Федерации с использованием, как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации. В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением

(подпись абитуриента)

Дата заполнения: « ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись абитуриента)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 20 ____ г.
