

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору ГАПОУ РХ  
«Аграрный техникум»  
О.М.Недопекину

Фамилия \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на очную форму обучения по образовательной программе среднего профессионального образования по профессии/специальности: \_\_\_\_\_

на базе основного общего образования (9 классов) , среднего общего образования (11 классов)   
на места финансируемые из республиканского бюджета , на места по договорам с оплатой  
стоимости обучения .

#### **О себе сообщаю следующие данные:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году образовательное учреждение \_\_\_\_\_;

Аттестат ; /диплом ; серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский ; другой \_\_\_\_\_, не изучал(а) .

Отношусь к лицам, имеющим право на зачисление в первоочередном порядке<sup>1</sup>: да  нет

В предоставлении общежития: нуждаюсь , не нуждаюсь .

В создании специальных условий в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями  
здоровья: нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю: впервые , не впервые .

С Уставом Техникума, лицензией на осуществление образовательной  
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации  
образовательной деятельности, образовательными программами,  
правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями  
ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании  
ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен на обработку моих персональных данных

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Достоверность и полноту сведений подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<sup>1</sup> В соответствии с частью 5<sup>1</sup> статьи 71 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации"