

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ТЯЖИНСКИЙ АГРОПРОМЫШЛЕННЫЙ ТЕХНИКУМ

Дата подачи заявления: \_\_\_\_\_

**Данные абитуриента:**

ФИО: \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

адрес абитуриента: \_\_\_\_\_

требуется общежитие: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Данные**

**представителя:**

\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе аттестатов на специальность, профессию **по очной форме обучения** (Бюджетные средства (областной бюджет)):

- 35.02.16 «Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования»  
 38.02.01 «Экономика и бухгалтерский учет по отраслям»  
 15.01.05 «Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки))»  
 38.01.02 «Продавец, контролер-кассир»

**Заочная форма обучения** осуществляется на базе среднего (полного) общего образования, начального профессионального образования на \_\_\_\_\_ договорной основе с условием полного возмещения затрат на обучение:

- 38.02.01 «Экономика и бухгалтерский учет по отраслям»  
 35.02.16 «Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования»

О себе сообщаю следующее:

Вид документа об образовании:

- Аттестат об основном общем образовании  
 Аттестат о среднем общем образовании

наименование учебного заведения: \_\_\_\_\_

номер документа: \_\_\_\_\_

дата выдачи документа: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые (не нужно зачеркнуть)

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись) (Дата)

**Оригинал** документа об образовании и (или) квалификации предоставить в срок до \_\_\_\_\_ 20 г.

(Дата)

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись) (Дата)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами внутреннего распорядка для обучающегося ознакомлен. (Копии выше перечисленных документов размещены на официальном сайте)

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись) (Дата)

На обработку моих персональных данных с целью учета поступающих на обучение, согласен.

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись) (Дата)

Подпись родителей, законных представителей \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись) (Дата)

Документы принял:

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Подпись) (Дата)

Возврат документов осуществляется по письменному заявлению поступающего в течение следующего рабочего дня после подачи заявления в приемную комиссию.