**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«КИСЕЛЕВСКИЙ ГОРНЫЙ ТЕХНИКУМ»**

**(ГПОУ КГТ)**

Зачислить на \_\_\_\_ курс Директору ГПОУ КГТ

по специальности/профессии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.А. Чесноковой

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Я, | ***Иванов Иван Иванович*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения: | | | | ***14.09.2000г*** | | | | | | | | | | | | |
| место рождения: | | | | | | ***г. Киселевск, Кемеровская область*** | | | | | | | | | | |
| паспорт | | | серия | | | | | ***3210*** | | | № | | ***345678*** | | | |
| выдан: | | ***ГУ МВД России по Кемеровской области , 14.01.2014*** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(когда, кем)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| место жительства: | | | | ***Кемеровская область, г. Киселевск, ул. Ленина д. 30, кв. 112*** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| место регистрации: | | | | | ***Кемеровская область, г. Киселевск, ул. Ленина д. 30, кв. 112*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон: | | | | | | | ***8-900-123-45-67*** | | | | | | | | | |
| \*гражданство | | | ***Россия*** | | | | | | | | | | | | | |
| уровень образования | | | | | | | | | ***Основное общее образование, аттестат 04218000535353, выдан 23.06.2015г.*** | | | | | | | |
| ***МБОУ КГО «Основная общеобразовательная школа №15»*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указывается уровень образования и документ, его подтверждающий: серия, № документа, когда и кем выдан)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу принять меня в ГПОУ КГТ на 1 курс очной формы обучения по специальности/ профессии (нужное подчеркнуть) ***13.02.02 «Теплоснабжение и теплотехническое оборудование»\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  (полное наименование специальности/ профессии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| На бюджетной основе ***в рамках контрольных цифр приема / по договору об оказании платных образовательных услуг*** (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. В общежитии ***нуждаюсь / не нуждаюсь*** (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Среднее профессиональное образование получаю \_\_\_\_\_\_\_ ***впервые*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (впервые / не впервые) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_***И.И. Иванов\_\_\_*** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | *(подпись) (расшифровка)* | | | | |
| 4. С датой предоставления оригинала документа об образовании («15 »августа 2020г.) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ***И.И. Иванов*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | *(подпись) (расшифровка)* | | | | | | |
| 5. С лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему, уставом, правилами внутреннего распорядка, правилами приема ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ***И.И. Иванов*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(подпись) (расшифровка)* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| \*6. Настоящим также сообщаю, что являюсь (нужное отметить, указать данные подтверждающего документа): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - сиротой | | | | | | | | | | | | | | **×** |  | | |
| - лицом, оставшимся без попечения родителей | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
| - лицом с ограниченными возможностями здоровья | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подпись родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_***И.И. Иванова***\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ***\_\_\_\_\_18.06.2020***\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись) (расшифровка) (дата)*  Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_***И.И. Иванов\_\_\_***\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_***18.06.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  *(подпись) (расшифровка) (дата)* | | | | | | | | | | | | | | | | |

Подпись ответственного лица приёмной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка) (дата)*