|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  «\_\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | Директору ГПОУ БМТ В.В. Окружнову |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (серия, №, когда и кем выдан)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Проживающий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (почтовый индекс, населенный пункт,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица, дом, корпус, квартира)  окончивший (ая) \_\_\_\_\_ классов школы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в 20\_\_\_\_ г.  Аттестат №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактные телефоны: (сотовый личный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дом.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сот.родит.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Прошу принять меня для обучения по специальности** **(профессии)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  форма получения образования и условия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ со сроком обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (очная, заочная) (бюджетная, на основе договора на обучения)  Среднее (начальное) профессиональное образование получаю **впервые / повторно** (нужное подчеркнуть). | |
| С Уставом ГПОУ БМТ, правилами приема, правилами внутреннего учебного распорядка, лицензией на право ведения образовательной деятельности с приложениями и свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения ознакомлен (а). | (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| На обработку, использование и распространение персональных данных, в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласен (на). | (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| С правилами подачи апелляции, ознакомлен (на). | (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Оригинал документа государственного образца об образовании необходимо предоставить в приемную комиссию до 10 августа 20\_16\_ года.* | (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заполняется приемной комиссией** | |
| Оригинал документа государственного образца об образовании  представлен «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись ответственного секретаря приемной комиссии) |

**АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Родители (опекуны) - для очного отделения** | | | | | |
| **Мать** | | | **Отец** | | |
| Место работы | | | Место работы | | |
| Должность | | | Должность | | |
| Рабочий телефон | | | Рабочий телефон | | |
| Иностранный язык | английский |  | Служба в РА: |  | |
| др.языки |  |
| Увлечения, успехи, достижения: | Медаль |  |
| Диплом |  | Сведения о семье | дети-сироты |  |
| Губернаторский стипендиат |  | родители-инвалиды |  |
| Участие в областных олимпиадах |  | родители, находятся в местах лишения свободы |  |
| Участие в НПК |  | неполная семья |  |
| Спортивные достижения |  | мать одиночка |  |
| Волонтерское движение |  | многодетная семья |  |
| Другое |  | родители безработные |  |
|  |  | беженцы |  |
|  |  | шахтеры |  |
|  |  | железнодорожники |  |
|  |  | участники войны в Афганистане и Чечне |  |