**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«ПРОКОПЬЕВСКИЙ СТРОИТЕЛЬНЫЙ ТЕХНИКУМ»**

**(ГПОУ ПСТ)**

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_ курс Директору ГПОУ ПСТ

по специальности/профессии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ахметзяновой А.Т.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Я, |   |
| *(фамилия, имя, отчество)* |
| дата рождения: |  |
| место рождения: |  |
| паспорт | серия |  | № |  |
| выдан: |  |
|  |
| *(когда, кем)* |
| место жительства: |  |
|  |
| место регистрации: |  |
|  |
| \*гражданство | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Уровень образования среднее (полное) общее (11 кл.);  основное (общее) образование (9 кл.) **А Аттестат** Диплом Серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ школы\_\_\_\_\_\_\_   Свидетельство Серия \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ школы\_\_\_\_\_\_\_ |
| изучаемый иностранный язык |  |
| контактный телефон |  |
|  |  |
| Прошу принять меня в ГПОУ ПСТ на 1 курс очной формы обучения по специальности/ профессии (нужное подчеркнуть)  **Строительство и эксплуатация зданий и сооружений (техник)** **Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных и дорожных машин и оборудования (по отраслям) (техник)** **Машинист дорожных и строительных машин (машинист дорожных и строительных машин)**  **Машинист на открытых горных работах** **(машинист экскаватора, машинист бульдозера)**  **Сварщик (ручной и частично механизированной сварки, наплавки)** **Слесарь по ремонту строительных машин (слесарь по ремонту строительных машин)** **Мастер отделочных строительных и декоративных работ (мастер отделочных строительных работ)** |
|  **Штукатур**2. Среднее профессиональное образование получаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (впервые / не впервые) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  *(подпись) (расшифровка)* |
| 3. С датой предоставления оригинала документа об образовании («\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  *(подпись) (расшифровка)* |
| 4. 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  *(подпись)*  |  *(расшифровка)* |
| \*5. Настоящим также сообщаю, что отношусь к льготной категории (нужное отметить, указать данные подтверждающего документа): |
| - дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей |  |  |
| - дети-инвалиды |  |  |
| - лицо с ограниченными возможностями здоровья |  |  |
|  - дети инвалидов I группы младше 20 лет из неполных малоимущих семей |  |  |
| - дети военнослужащих и сотрудников силовых ведомств |  |  |
| - военнослужащие и сотрудники силовых ведомств |  |  |
| - ветераны и участники боевых действий |  |  |
| - люди, подвергшиеся радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС |  |  |
| 6. Контактные данные родителей (законных представителей): |
| 6.1. Мать: |
| Ф.И.О. |  |
| Место работы  |  |
| Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6.2. Отец: |
|  |
| Ф.И.О. |  |
|  |
| Место работы |
| Тел.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*6.3.Опекун: Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подписывая настоящее заявление, я, в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку вышеперечисленных персональных данных и данных, содержащихся в представленных мною оригиналах и (или) копиях документов, государственным профессиональным образовательным учреждением «Прокопьевский строительный техникум».Целью обработки персональных данных является принятие на обучение и обеспечение образовательного процесса в ГПОУ ПСТ.Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.Подпись законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись) (расшифровка) (дата)* Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись) (расшифровка) (дата)* |
|  |   |