

ДИРЕКТОРУ ГБПОУ  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ СТРОИТЕЛЬНЫЙ ТЕХНИКУМ»  
Г.А.Голиковой

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	_____
Место, адрес работы _____	_____
_____	_____
Должность раб. тел. _____	Код подразделения _____
Пол М <input type="checkbox"/> *, Ж <input type="checkbox"/>	

Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

Прописанного (ой) по адресу \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу принять мои документы для поступления на обучение на заочную форму обучения по программе подготовки специалистов среднего звена на места по договору об оказании платных образовательных услуг по специальности: \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующие данные:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году:

Общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_

Профессиональную образовательную организацию по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих, \_\_\_\_\_

Другое \_\_\_\_\_

Аттестат/ диплом \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ .  
(серия) (номер и дата выдачи)

Трудовой стаж (если есть) \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес.

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

**Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы (нужное отметить):**

1. Аттестат (диплом) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ ;

2. 4 фотографии (3\*4 см)

3. Ксерокопия паспорта

4. Прочие документы \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_

*подпись абитуриента*

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые , не впервые .

*подпись абитуриента*

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложением, свидетельством о государственной аккредитации и приложением, правилами приема и условиями обучения в данном учебном заведении, правилами подачи апелляций, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, в том числе с применением ЭО и ДОТ, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а), согласен,

*подпись абитуриента*

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья имеется , не имеется

*подпись абитуриента*

*только для несовершеннолетних, подпись законного представителя абитуриента*

С датой предоставления подлинника документа (до \_\_\_\_\_) об образовании ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
*подпись абитуриента*

**С паспортом сверено**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
*подпись и ФИО принимающего документа*

\* нужно отметить