

Директору ГАПОУ «Акбулакский  
политехнический техникум» Е.В.Симаковой

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии:

- 38.01.02 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)  
(код и наименование специальности/профессии)

Форма обучения:

- Очная  
 Заочная

Условия получения образования:

- по договорам об оказании платных образовательных услуг

Предыдущий уровень образования:

- основное общее образование  
 среднее общее образование  
 среднее профессиональное образование (по профессии)

Документ об образовании / документ об образовании и о квалификации  
(нужное подчеркнуть)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю: впервые  не впервые

(подпись поступающего/ родителей или законных представителей)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом ГАПОУ «АПТ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами проживания в общежитии и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

(подпись поступающего/ родителей или законных представителей)

Ознакомлен(а) с датой предоставления оригинала документа об образовании или документа об образовании и о квалификации – **не позднее 30 сентября 2024 г.**

---

(подпись поступающего/ родителей или законных представителей)

Прилагаю, согласно Правилам приема, следующие документы:

6. Документ об образовании / документ об образовании и о квалификации  
(нужное подчеркнуть):  
оригинал  копия
7. Фотографии (размером 3х4) 4 шт.
8. Копия документа, удостоверяющего личность: паспорт , другое
9. Документ о прохождении предварительного медицинского осмотра (обследования) (при необходимости)  
оригинал  копия
10. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:  
согласен,  не согласен

---

(подпись поступающего/ родителей или законных представителей)

Дата подачи заявления «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года

Секретарь по приему документов \_\_\_\_\_