

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 основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования **(отметьте нужное – выбирается ОДНА специальность/профессия по приоритету)**

- программе подготовки специалистов среднего звена:

13.02.13 Эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического оборудования (по отраслям)

09.02.07 Информационные системы и программирование

38.02.08 Торговое дело

- программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих:

43.01.09 Повар, кондитер

23.01.07 Машинист крана (крановщик)

(код и наименование специальности/профессии)

Форма обучения:

Очная

Заочная

Условия получения образования:

за счет бюджетных ассигнований бюджета Оренбургской области

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)

К лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»

Отношусь

Не отношусь

В специальных условиях при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

- Нуждаюсь
- Не нуждаюсь

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом ГАПОУ «АПТ», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами 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, а также документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (при наличии) – **не позднее 15 августа 2025 г.**

(подпись поступающего/ родителей или законных представителей)

Прилагаю, согласно Правилам приема, следующие документы:

1. Документ об образовании / документ об образовании и о квалификации
(нужное подчеркнуть):
оригинал копия
2. Фотографии (размером 3x4) 4 шт.
3. Копия документа, удостоверяющего личность: паспорт , другое
4. Документ, подтверждающий право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»
оригинал копия
5. Документ о прохождении предварительного медицинского осмотра (обследования)
(при необходимости)
оригинал копия
6. _____

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 «_____» _____ 2025 года

Секретарь по приему документов _____