

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по направлению \_\_\_\_\_  
Директор \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_

И.о. директора государственного бюджетного  
профессионального образовательного учреждения  
Стерлитамакский химико-технологический колледж  
Рыскуловой М.Т.

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____ <b>паспорт</b>
Отчество _____ (при наличии)	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда выдан « ____ » _____ г.
Место рождения _____	Кем выдан _____
_____	_____
_____	_____

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на 1 курс по **очной форме** обучения в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Стерлитамакский химико-технологический колледж по специальности /профессии:

Специальность/профессия	на базе основного общего образования (9 кл.)	
	бюджет*	договор
13.02.11 Техническая эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического оборудования (по отраслям)		
15.02.06 Монтаж, техническая эксплуатация и ремонт холодильно-компрессорных и теплонасосных машин и установок (по отраслям)		
18.02.03 Химическая технология неорганических веществ		
18.02.06 Химическая технология органических веществ		
13.01.05 Электромонтер по техническому обслуживанию электростанций и сетей		
15.01.05 Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки))		
15.01.20 Слесарь по контрольно-измерительным приборам и автоматике		
15.01.35 Мастер слесарных работ		
18.01.02 Лаборант-эколог		
18.01.05 Аппаратчик-оператор производства неорганических веществ		

\*Проставьте номер по приоритету выбранной специальности/профессии (не более двух)

### О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) образовательную организацию \_\_\_\_\_

Документ об образовании и (или) квалификации	Номер	Дата выдачи	Средний балл аттестата	Средний балл (профильных дисциплин)	
				математика физика русский язык	математика химия русский язык
Аттестат об образовании					

Общежитие: нуждаюсь, не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

Необходимость создания специальных условий при поступлении (подаче) документов в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (нужное подчеркнуть)

**Данные о родителях (законных представителях)**

Степень родства	ФИО	Домашний адрес	Телефон	Место работы	Занимаемая должность

**О себе дополнительно сообщаю:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Победитель/призер олимпиад, проф. мастерства WSR (JSR), Абилимпикс \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Среднее профессиональное образование получаю *впервые, не впервые* (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, правилами приема, условиями приема для обучения по договорам об оказании платных образовательных услуг, условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласно Правилам приема и Положения о приемной комиссии к заявлению прилагаю следующие документы:

1. Документ об образовании: оригинал, копия (нужное подчеркнуть)
2. Копия паспорта
3. Фотографии 3x4 - 4 шт.
4. Копия СНИЛС
- 5.

Подпись технического секретаря приемной комиссии

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи, дата)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка подписи, дата)