

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 _____ паспорт
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 среднего общего образования (11 кл.), 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
<i>Аттестат об образовании</i>					

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 сообщают: _____

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 ответственного секретаря приемной комиссии

_____ (подпись, расшифровка подписи, дата)

_____ (подпись, расшифровка подписи, дата)