Директору Ядринского агротехнического техникума Минобразования Чувашии

Паликину Олегу Валентиновичу

От гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Паспортные данные**: серия \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан (кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_когда\_\_\_\_\_\_\_\_

**Аттестат (диплом**): серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**Уровень образования**: основное общее образование / среднее (полное) общее образование, среднее профессиональное образование (программа подготовки квалифицированный рабочих, служащих, программа подготовки специалистов среднего звена) / высшее профессиональное образование *(нужное подчеркнуть)*

**Заявление**

**Прошу принять на обучение по специальности** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Срок обучения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_мес

Условия обучения и формы получения образования (в рамках контрольных цифр приема, места по договорам с оплатой стоимости обучения): в рамках контрольных цифр, за счет республиканского бюджета, очной формы обучения.

**Общежитие:** нуждаюсь □ не нуждаюсь □

**Ознакомлен:** с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями по избранной для поступления профессии; *с датой предоставления оригинала документа об образовании для зачисления* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

**Получение среднего профессионального образования** (программа подготовки квалифицированных рабочих, служащих, программа подготовки специалистов среднего звена): впервые – ***да / нет***; не впервые – ***да / нет*** *(нужное подчеркнуть)*

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(абитуриента)*

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы (отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| * Аттестат (диплом) или копия * 6 фотографий (3х4) * Паспорт ( +1 копия) * Медицинская справка форма № 086у   **С обработкой персональных**  **2006 г. № 152–ФЗ о персональных** | **данных в порядке, установленном ФЗ от 27 июля**  **данных, согласен:**  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(заявителя)* |