Приложение

к Правилам приема на обучение по образовательным программам СПО

в **ЧУ ПО «Техникум дизайна и информационных технологий»**

 Директору ЧУ ПО «ТДИИТ»

 Уруджевой З.К

 От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии))

Дата рождения:

Гражданство: Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт гражданина Российской Федерации: серия номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания:

Контактный телефон:

Электронный адрес:

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в техникум для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования, по специальности / профессии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (код, наименование специальности / профессии)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_со сроком обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# на:

# очную бюджетную (в рамках контрольных цифр приема),

# очную по договору об оказании платных образовательных услуг,

# заочную по договору об оказании платных образовательных услуг

# форму(ы) обучения (отметить галочкой в клетке)

# О себе сообщаю следующие сведения:

Место рождения:

Пол:

Полных лет:

Образование: Окончил (а): Документ о полученном образовании:

Иностранный язык:

|  |  |
| --- | --- |
| Дата подачи заявления « \_\_\_» 20\_\_\_\_ г. | (подпись абитуриента) |

# Я, , подтверждаю, что

|  |  |
| --- | --- |
| среднее профессиональное образование получаю **впервые.** |  |
| ознакомлен(а) с уставом Техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениям к ним, с образовательнымипрограммами, локальными актами техникума, регламентирующих организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся |  |
| ознакомлен(а) с Правилами приема |  |
| ознакомлен(а) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации |  |
| даю согласие на обработку своих персональных данных, указанных в заявлении, в порядке,установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ "О персональных данных". |  |

**Я,** ,

ФИО родителя/законного представителя

ознакомлен(а) с уставом Техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениям к ним, с образовательными программами, локальными актами техникума, регламентирующих организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

« » 20\_\_\_ г. Подпись

Подпись ответственного лица приемной комиссии