

Государственное автономное профессиональное
образовательное учреждение
Чувашской Республики
«Шумерлинский политехнический техникум»
Министерства образования Чувашской Республики
Шумерля, 429120, ул. Некрасова, д. 62
Тел. (83536) 2-14-21 факс (83536) 2-29-84



Зачислить на _____ курс
По специальности / профессии _____

Директор _____
Приказ № _____ от _____ 2024 г.

Директору Шумерлинского политехнического техникума
Минобразования Чувашии
Поляковой Татьяне Владимировне

от гр. ИВАНОВА ПЕТРА АНАТОЛЬЕВИЧА

Проживающего(щей) ЧУВАШИЯ, г. ШУМЕРЛЯ, ул. ЛЕНИНА, д. 21, кв. 5

ЧУВАШИЯ, г. ШУМЕРЛЯ, ул. ОКТЯБРЬСКАЯ, д. 52 Телефон 8 927 471 0176

Окончившего(ей) в 2024 году 9 класс, школы МБОУ "СОШ №1" г. ШУМЕРЛЯ ЧР

аттестат 14590808633091 от 23.06.2024 Изучала (иностран. язык) АНГЛ. ЯЗЫК

реквизиты документа об образовании (серия, №, дата выдачи), уровень образования: основное общее/ среднее общее

заявление

Прошу принять меня на очную, заочную форму обучения в техникум по
специальности/профессии (нужное подчеркнуть)

09.02.07 Информационные системы и программирование

в рамках контрольных цифр приема/мест по договорам об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть)

О себе сообщая: Паспортные данные: серия 97 07 № 615974 выдан (кем) МВД по Чувашской Республике

Дата и место рождения 20.01.2008 г. Шумерля ЧУВАШСКАЯ РЕСПУБЛИКА когда 30.01.2024
СНИЛС 025-580-616 03 Гражданство _____

Наличие государственных льгот (нужное отметить):

- Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей Чернобыльцы
- Дети – инвалиды, инвалиды I и II группы (др. льгота в соответствии с законом «Об образовании в РФ»)
(льготы действительны только при предъявлении документов, подтверждающих статус)

В общежитии нуждаюсь/не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

Ознакомлен (в т.ч. через информационные системы общего пользования): с Уставом или его копией, лицензией на осуществление образовательной деятельности или ее копией (срок действия лицензии - бессрочно), со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему либо их копией (срок действия свидетельства - бессрочно), с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Дата « 20 » 06 2024 г.

Подпись Иванов
(абитуриента)

Подтверждаю получение среднего профессионального образования (по профессии/специальности) впервые
(нужное подчеркнуть)

Дата « 20 » 06 2024 г.

Подпись Иванов
(абитуриента)

С датой предоставления оригинала документа об образовании для зачисления, до 15 августа, ознакомлен.

Дата « 20 » 06 2024 г.

Подпись Иванов
(абитуриента)

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы (отметить):

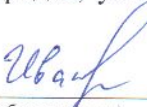
1. Документ об образовании;
 2. Копия паспорта;

- ✓ 3. Фотографии размером 3x4 (4 шт.);
- 4. Медицинская справка (в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 14.08.2013 г. № 697).

С обработкой своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен:

Дата « 20 » 06 2024 г.

Подпись


(абитурант)

Подпись


(законный представитель)

Подпись

(отв. секретарь (член) приёмной комиссии)