**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«КРАСНОЯРСКИЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курс по специальности  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Таргонская М.В.  Приказ № \_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.  Директору  Красноярского политехнического техникума  **От**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Телефон абитуриента**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

### З А Я В Л Е Н И Е № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Прошу допустить меня к участию в конкурсе / вступительным испытаниям

#### по приему на обучение по образовательной программе среднего профессионального

#### образования на специальность: код специальности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### наименование специальности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Отделение:** очное , заочное ;

**На базе:** основное общее , среднее общее ;

**На места:**

Финансируемые из бюджета ,

С полным возмещением затрат на обучение : физическим лицом , юридическим лицом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ:**

Дата рождения Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия № выдан

день месяц год

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Пол: мужской , женский инвалид участник военных действий, в/с контрактник

сирота  Чернобыль, подразделения особого риска,.

победительи призер Всероссийской

олимпиады школьников

другое (указать)

**ХАРАКТЕР УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ, КОТОРОЕ ЗАКОНЧИЛ(А):**

школа , гимназия , лицей , колледж , техникум , вечерняя школа , техникум, колледж с подготовкой ППКРС .

Год окончания Медаль , диплом с отличием .

Документ об образовании: аттестат копия аттестата серия номер

диплом копия диплома серия номер

Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык: английский , немецкий , не изучал , другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ:** | **АДРЕС ФАКТИЧЕСКИЙ:** |
| Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Область, край, республика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Название населенного пункта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Улица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Корпус: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Квартира: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Область, край, республика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Название населенного пункта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Улица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Корпус: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Квартира: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Нуждается в общежитии**: да , нет

**Необходимость специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями**: да , нет

**Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (для абитуриентов заочного отделения)

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):**

В семье \_\_\_\_\_\_\_\_\_ детей

**МАТЬ:**

фамилия имя отчество

место работы должность

контактные телефоны: мобильный рабочий

**ОТЕЦ:**

фамилия имя отчество

место работы должность

контактные телефоны: мобильный рабочий

**ОПЕКУН:**

фамилия имя отчество

место работы должность

контактные телефоны: мобильный рабочий

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О СЕБЕ:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(интересы и увлечения, посещение секций и др.)

**Источник получения информации о техникуме:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родители, друзья, газеты, телевидение, посещение выставки или другое)

**СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ ПРИЕМА ПРИЛАГАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Аттестат (Диплом) 2. Копия паспорта 3. 4 фотографии размером 3х4 4. Медицинская справка ф.086-у\* 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | |
| **С правилами приема, с Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации , основными профессиональными программами, реализуемыми в образовательном учреждении, правилами внутреннего распорядка и другими учредительными документами и локальными актами техникума, в соответствии с п. 4 Приказа Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. N 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»; «с Положением о реализации основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в КГБПОУ «Красноярский политехнический техникум» ознакомлен(а). На реализацию образовательных программ или их частей с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий согласен», ознакомлен(а).** | | **Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Срок предоставления уведомления о намерении обучаться до 25 августа 2020г.** | | **Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования впервые.** | | **Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ « О персональных данных».** | | **Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **Все сведения, содержащиеся в заявлении соответствуют действительности.** | | **Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **С выбранной специальностью согласен родитель (законный представитель)**  **(для несовершеннолетних).** | | **Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

**Документы принял технический секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**

\*Медицинская справка предоставляется на специальности, требующие обязательного предварительного медицинского осмотра (постановление РФ № 697 от 14.08.13г)