

Зачислить на _____ курс
заочного отделения
по специальности _____
в группу № _____
Приказ № _____ от _____ 2021 г.
Директор _____

И.о.директора
ГАПОУ ИО «ИТК»
О.А. Рудых

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____
(фамилия, имя, отчество)

для получения _____ среднего профессионального образования _____
(первого, второго) (подпись)

прошу зачислить меня в число студентов ГАПОУ ИО «ИТК» на

_____ *заочную* форму обучения по специальности

_____ (код и наименование специальности)

на _____ основе.

(бюджетной, платной)

Гражданство: _____
(российское, СНГ, иностранное)

Документ, удостоверяющий личность: _____
(паспорт, свидетельство о рождении, временное удостоверение)

серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

Пол: _____ Дата рождения: _____
(мужской/женский)

Место рождения: _____

Отношение к военной службе: _____
(невоеннообязан., военнообязан., служба (по призыву/по контракту))

Семейное положение: _____

ИНН _____ (холост/незамужняя/женат/замужем) СНИЛС _____

Образование до поступления в ГАПОУ ИО «ИТК»: _____

_____ (основное общее, среднее общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное)

_____ (название учебного заведения, наименование населенного пункта)

К заявлению прилагаю подлинник/копию аттестата/диплома серия _____ № _____
_____ (нужное подчеркнуть)

Год окончания: _____ Медаль (диплом с отличием) _____

Иностранный язык: _____

О себе дополнительно сообщая: _____
(грамоты, спортивный разряд с указанием вида спорта)

Адрес по регистрации: индекс _____ страна _____
область/край/республика _____ район _____
город/поселок/село/деревня _____
улица _____ дом _____ кв. _____
тел.: _____

Адрес фактического проживания: индекс _____ страна _____
область/край/республика _____ район _____
город/поселок/село/деревня _____
улица _____ дом _____ кв. _____
E-mail: _____

Контактный телефон: _____

Адрес для вызова на сессию _____

Стаж работы: _____ в том числе по избранной специальности - _____

Место работы _____
(наименование населенного пункта, название предприятия)

Должность _____

Рабочий телефон: _____

Социальный статус абитуриента _____

(инвалид, сирота, лицо с ОВЗ и др., правительственные льготы)

Родители (Ф.И.О, место работы, должность, телефон) заполняется только несовершеннолетними:

Отец _____

E-mail: _____

Социальный статус отца (пенсионер, инвалид, лицо с ОВЗ и др.) _____

Мать _____

E-mail: _____

Социальный статус матери (пенсионер, инвалид, лицо с ОВЗ и др.) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложением, свидетельством о государственной аккредитации с приложением, уставом ГАПОУ ИО “Иркутский технологический колледж”, а также с Правилами приёма, содержанием основных профессиональных образовательных программ СПО, дополнительных профессиональных программ, учебными планами, локальным нормативным актом “Права, обязанности и ответственность студентов” ознакомлен(а) _____

дата

подпись

Ф.И.О.

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а) _____

дата

подпись

Ф.И.О.

Дата «____» _____ 2021 г.

Подпись абитуриента _____

Подпись члена приемной комиссии _____