|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер **\_\_\_\_\_**  Средний балл по документу  об образовании и (или )квалификации | Директору ГБПОУ «Владикавказский  многопрофильный техникум имени кавалера ордена Красной Звезды Георгия Калоева»  Цаголову Т.С. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество** | | | |
| **Число, месяц, год рождения** | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность(наименование) паспорт** | | | |
| Серия | | номер код | дата выдачи |
| **Кем выдан** |  | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии:

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

В случае если не набрана или не сформирована группа для обучения по указанной выше специальности/профессии, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность/профессию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о предыдущих уровнях образования:**

документ об образовании (аттестат/диплом) , копия

документ об образовании и квалификации (диплом о среднем профессиональном образовании, диплом высшем образовании)

а) серия \_\_\_\_\_ № 2021г.

дата выдачи

б) наименование образовательной организации   
  
в) дата окончания образовательного учреждения 2021 г.

**Нуждаемость в общежитии:** нуждаюсь , не нуждаюсь

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы поступающего

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

Подтверждаю факт ознакомления мною лично через информационные системы (информационные стенды, официальный сайт учреждения [www.vmt-osetia.ru](http://www.vmt-osetia.ru))с:

лицензией на осуществление образовательной деятельности;

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы поступающего

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

свидетельством об аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему.

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы поступающего

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

правилами внутреннего распорядка и локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы поступающего

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

Среднее профессиональное образование по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих получаю впервые

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы поступающего

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

Образование по программам специалистов среднего звена получаю впервые

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы поступающего

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

Дата предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации, необходимого для зачисления: до10 августа 2021 г. (включительно).

С указанной датой ознакомлен лично через информационные системы (информационные стенды, официальный сайт учреждения) [www.vmt-osetia.ru](http://www.vmt-osetia.ru)

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы поступающего

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных. Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение персональных данных в электронную базу ФИС, в информационную базу ФИС по формированию рейтингов поступающих и списков зачисленных граждан и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая отношение ко мне (как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы и любая другая информация).

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы поступающего

« » 2021 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

**К заявлению прилагаются:**

1. Оригинал аттестата (диплома) /копия ;

∨

∨

1. Копия паспорта
2. Фотографии в кол-ве шт.

6

1. Медицинская справка

∨

**Дополнительные сведения:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес постоянной прописки** | | | | | | | | | | | |
| Республика, край (область) | | | | Район | | | | | | | |
| Город (село) | | Улица | | | | | дом. | | | кв. | |
| **Адрес фактического проживания:** | | | | | | | |  | | | |
| Республика, край (область) | | | | | Район | | | | | | |
| Город (село) | | | Улица | | | | | | дом. | | кв. |
| **Телефон:** мобильный |  | | | | | домашний (с кодом города, села) | | | | | |

Изучаемый иностранный язык:

Сведения о родителях (мать, отец, опекун (попечитель)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О (полностью, разборчиво) | Место работы | Контактные телефоны (сот., дом., раб.) |
| Отец |  |  |
| Мать |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственное лицо приёмной комиссии  Дзугкоева Нина Владимировна  (Ф.И.О. секретаря приёмной комиссии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись ответственного лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. | Родители (законные представители):  Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) подпись)  Поступающий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.  дата |

дата

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.