

Директору Автономной
некоммерческой профессиональной
образовательной организации
Башкирский кооперативный техникум
С.У. Шагаповой

Фамилия
Имя
Отчество
Дата рождения
Место рождения
Гражданство
Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия _____ № _____
Код подразделения _____
Когда выдан: « _____ » _____ г.
Кем выдан _____

Проживающего (ей) по адресу (регистрация) _____
(почтовый индекс, район, город, село, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания _____
(почтовый индекс, район, город, село, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактные телефоны: _____
Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе подготовки специалистов среднего звена
по специальности: _____
(наименование специальности)

Укажите специальности, на которые Вы хотели бы поступить во вторую очередь
1. _____

по очной / заочной форме
 обучение на бюджетной основе
 по договорам с оплатой стоимости обучения.

На основании следующих особенностей:

- наличие основного общего образования;
- наличие среднего общего образования;
- наличие иностранного гражданства или документа об образовании иностранного государства;
- наличие ограниченных возможностей здоровья;
- отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»
- наличие целевого направления

О себе сообщаю следующее (сведения о предыдущем уровне образования): окончил (а) в _____ году

(наименование образовательного учреждения)

Аттестат / Диплом № _____ дата выдачи « _____ » _____ г.
 с отличием / без отличия, победитель или призер олимпиад

Средний балл документа об образовании установленного образца _____

Иностранный язык: английский/ немецкий/ французский/ другой не изучал

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь

Способ возврата документов: Лично (доверенному лицу)/ Почтой

Дополнительные сведения:

СНИЛС _____

ИНН _____

Медицинский полис _____

Данные приписного свидетельства или военного билета № _____

Когда и кем выдан: « _____ » _____ г. _____

Спортивный разряд _____

Увлечения _____

Место работы (для поступающих на заочную форму обучения) _____

Должность _____

Стаж работы _____

« _____ » _____ 2024 г.
(дата подачи заявления)

Подпись _____
(подпись поступающего)

« _____ » _____ 2024 г.
(дата подачи заявления)

Подпись/ Ф.И.О. _____ / _____
(родителей (законных представителей)
несовершеннолетних поступающих)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые
_____ (подпись поступающего)

С Уставом техникума, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема в техникум ознакомлен(а)
_____ (подпись поступающего)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
_____ (подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Башкортостан 17 августа 2024 года ознакомлен
_____ (подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании по договорам об оказании платных образовательных услуг 27 августа 2024 года ознакомлен
_____ (подпись поступающего)

С ответственностью за достоверность сведений, указанных в заявлении, и за подлинность документов, поданных для поступления, ознакомлен(а)
_____ (подпись поступающего)

С датами представления сведений о согласии на зачисление по договору об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а)
_____ (подпись поступающего)

С перечнем медицинских противопоказаний и заболеваний, препятствующих получению выбранной специальности ознакомлен(а), не имею
_____ (подпись поступающего)