|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Директору ГПОУ НТСТиСО  С. В. Топоркову \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество абитуриента)  Дата рождения « » г. Место рождения \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серия номер Дата выдачи \_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Проживающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  Прошу зачислить меня в ГПОУ НТСТиСО  на за*очное* отделение в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, по специальности (профессии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:  1. Документ об образовании №  2. Академическая справка (оригинал, копия)  3. Паспорт копия.  4. Фотографии штук  Дата предоставления оригиналов документов Подпись  Другие документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  С Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), правилами внутреннего распорядка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ №152 от 27.07.2006 «О персональных данных) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Дополнительная информация***   |  |  | | --- | --- | | Где и кем работает |  | |  | |  | | Доп.сведения |  | |  | |  | | | |
|  | | Подпись абитуриента  ( )  подпись расшифровка подписи  « » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |