**Регистрационный номер** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 В приемную комиссию ГАПОУ ТО

«Тобольский многопрофильный техникум»

от гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество - полностью)

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

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

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

 (паспорт, временное удостоверение)

Серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

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

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

Адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Фактический адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять документы для поступления в Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Тюменской области «Тобольский многопрофильный техникум» (сдачи вступительных испытаний, при необходимости), на следующие образовательные программы:

|  |  |
| --- | --- |
| **по** очной ,заочной форме обучения | на места, финансируемые из бюджета ТО ,с полным возмещением затрат на обучение . |

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**СВЕДЕНИЯ О СЕБЕ**

1. Гражданство: Россия , другое (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Образование: 9 классов , , 11 классов , НПО , СПО , ВПО .

1. Наименование образовательного учреждения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Аттестат /диплом : серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Год окончания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Необходимость в общежитии: нуждаюсь , не нуждаюсь .

6. Среднее профессиональное образование получаю впервые ; получал ранее **(нужное отметить);**

|  |
| --- |
| **Перечень документов предоставленных в приемную комиссию:** |
| Документ об образовании  | оригинал / копия |
| Паспорт  |  |
| Фото ¾ (6 шт) |  |
| Снилс |  |
| Медицинская справка (для профессий и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. №697) |  |
| Документы, подтверждающие права на льготу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Сведения о родителях (законных представителях)** (по желанию абитуриента)

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

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

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

|  |
| --- |
| ***Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования):**** *с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);*
* *с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);*
* *с Уставом ГАПОУ ТО «Тобольский многопрофильный техникум»;*
* *с образовательными программами;*
* *с локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;*
* *с датами завершения приема заявлений о согласии на зачисление;*
* *с правилами приёма, утвержденными в ГАПОУ ТО «Тобольский многопрофильный техникум»;*
* *с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или)документа об образовании, о квалификации.*

*V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| ***Даю согласие:**** *на обработку и использование моих персональных данных:*

*- в кадровом учете и делопроизводстве;**- в бухгалтерском учете и отчетности;**- в административно-хозяйственной и организационно-распорядительной деятельности;* * *на передачу их:*

*в государственные и негосударственные функциональные структуры на условиях и в порядке, установленном законодательством РФ и Положением об обработке и защите персональных данных ТМТ (Департамент образования Тюменской области, инспекции труда, службу занятости населения, правоохранительные органы, налоговые инспекции, органы статистики, страховые агентства и компании, военкоматы, органы социального страхования, пенсионные фонды, подразделения муниципальных органов управления, надзорно-контрольные органы и пр.);** *а также в других случаях, предусмотренных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" и иными федеральными законами или в целях предупреждения угрозы жизни и здоровью;*
* *размещение (при необходимости) на официальном сайте ТМТ фамилии, имени, отчества.*

***V****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Ознакомлен с информацией:**** *о необходимости указания в заявлении о приёме достоверных сведений и представления подлинных документов;*

***V****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *при поступлении на обучение по программам среднего профессионального образования - отсутствие у поступающего диплома специалиста;*

***V****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |
| --- |
| **Обязуюсь представить оригинал документа государственного образца об образовании** **до 17.00 часов «15» августа 2023 г.,** в противном случае на зачисление на бюджетное место не претендую и претензий не имею. *V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Личная подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г.

Подлинник документа об образовании представлен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г.

Подпись ответственного лица приёмной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/