

регистрационный №	дата регистрации

Директору ГБПОУ НМТ
председателю приемной комиссии
Малееву И.В.

(заполняет ответственный секретарь)

заявление

Фамилия

Имя

Отчество

Паспорт: серия № когда выдан / /

кем выдан

Гражданство **Национальность**

Адрес регистрации
край / область
район
населенный пункт
улица
номер дома корпус квартира

Фактический адрес проживания
край / область
район
населенный пункт
улица
номер дома корпус квартира

Телефоны

Информация о родителях

	Мать:	Отец:
Фамилия	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Имя	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Место работы	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Должность	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Телефоны	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Прошу допустить меня к участию в конкурсе в рамках контрольных цифр приема на зачисление на места очной формы обучения за счет средств бюджета (срок обучения 2 года 10 месяцев/3 года 10 месяцев) по профессии

Окончил(а) в году общеобразовательное учреждение Российской Федерации
 другое _____

указать наименование учебного заведения

Представляю документ об образовании выдан / /

аттестат об основном общем образовании Российской Федерации

Изучаемый иностранный язык английский немецкий другой _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые ДА НЕТ _____ подпись

Нуждаюсь в общежитии для проживания в период обучения ДА НЕТ

Ознакомлен(а)

- с лицензией на право ведения образовательной деятельности ГБПОУ НМТ (с приложениями);
- со свидетельством о государственной аккредитации ГБПОУ НМТ (с приложениями);
- с Уставом ГБПОУ НМТ;
- с датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании (не позднее 15 августа текущего года).

_____ подпись

В соответствии с Индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (ИПРА) прошу предоставить следующие условия обучения (*заполняется только при наличии ИПРА*):

1. _____
2. _____
3. _____

«__» _____ 20__ г.

_____ подпись

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Решение приемной комиссии _____