

регистрационный №	дата регистрации

Директору ГБПОУ НМТ  
председателю приемной комиссии  
Малееву И.В.

(заполняет ответственный секретарь)

### заявление

Фамилия	И В А Н О В	Пол	<input checked="" type="checkbox"/> мужской	<input type="checkbox"/> женский	
Имя	И В А Н	Дата рождения	1 2 / 0 3 / 2 0 0 2		
Отчество	И В А Н О В И Ч				
Паспорт:	серия 1 2 3 4 № 1 2 3 4 5 6	когда выдан	2 0 / 0 3 / 2 0 1 6		
кем выдан	О У Ф М С Р О С С И И П О С К И К Ч Р В К И Р О В С К О М Р А Й О Н Е				
Гражданство	Р О С С И Я	Национальность	Р У С С К И Й		
Адрес регистрации	край / область	С Т А В Р О П О Л Ь С К И Й			
	район	К И Р О В С К И Й			
	населенный пункт	Н О В О П А В Л О В С К			
	улица	О Д У В А Н Ч И К О В А Я			
	номер дома	1 2	корпус	-	квартира
Фактический адрес проживания	край / область	С Т А В Р О П О Л Ь С К И Й			
	район	К И Р О В С К И Й			
	населенный пункт	Н О В О П А В Л О В С К			
	улица	О Д У В А Н Ч И К О В А Я			
	номер дома	1 2	корпус	-	квартира
Телефоны	8 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1		8 1 2 3 4 5 5 5 6 7 6		

### Информация о родителях

	Мать:	Отец:
Фамилия	И В А Н О В А	И В А Н О В
Имя	Н А Д Е Ж Д А	И В А Н
Отчество	А Л Е К С Е Е В Н А	О Л Е Г О В И Ч
Место работы	Д О У Р О С И Н К А	И П М О В С Е С Я Н
Должность	П О М В О С П И Т А Т Е Л Я	П Р О Д А В Е Ц
Телефоны	8 9 8 7 6 5 4 3 2 2 2	8 6 5 7 4 5 6 7 6 5 7

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

С В А Р Щ И К ( Р У Ч Н О Й И Ч А С Т И Ч Н О М Е Х А Н И З И Р О В А Н -  
Н О Й С В А Р К И ( А П Л А В К И )

Окончил(а) в 2 0 1 9 году  общеобразовательное учреждение Российской Федерации  
 другое \_\_\_\_\_


М Б О У С О Ш № 1 3 г Н О В О П А В Л О В С К А  
указать наименование учебного заведения

Представляю документ об образовании 1 2 3 4 5 6 7 8 9 8 7 6 5 выдан 1 8 / 0 6 / 1 9

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)**

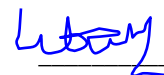
- с лицензией на право ведения образовательной деятельности ГБПОУ НМТ (с приложениями);
- со свидетельством о государственной аккредитации ГБПОУ НМТ (с приложениями);
- с Уставом ГБПОУ НМТ;
- с датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании (не позднее 15 августа текущего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

« 24 » ИЮНЯ 2019 г.

 подпись

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка подписи

Решение приемной комиссии \_\_\_\_\_