|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курсПриказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Ростовской области «Таганрогский авиационный колледж имени В.М. Петлякова»**

От гр.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_Иван\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество \_\_\_Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения \_\_\_\_01.01.2002\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место рождения \_\_\_РО. г.Таганрог\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность \_паспорт\_\_\_\_\_\_Серия \_\_\_03 06\_\_\_ № \_\_\_030604\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан \_\_ГУ МВД России по Ростовской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_11.01.2016\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Проживающего(ей) по адресу (индекс): РО, г. Таганрог, ул.Чехова, д.304, кв.15\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_89528996542\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_ **mari@mail.ru** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на следующие специальности:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Приоритет | Специальность | Форма обучения | Основание поступления\* |
| 1 | **24.02.01 Производство летательных аппаратов** | очное | бюджет |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

\* Б – Бюджетная основа \*ПО – с оплатой стоимости обучени

Прошу учесть наличие индивидуальных достижений\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(реквизиты документа(ов), подтверждающего наличие достижений)*

Прошу учесть наличие договора о целевом обучении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(реквизиты договора о целевом обучении)*

Основание для получения статуса «лицо с ограниченными возможностями здоровья», инвалид (да, нет)\_\_\_.

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

*(реквизиты документа, подтверждающее данное право)*

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_2017\_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение ;

образовательное учреждение среднего профессионального образования ; другое .

\_\_\_\_\_\_\_МОБУ СОШ №2\_г. Таганрога\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование и местонахождение учреждения)*

Аттестат /диплом серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**20628000049**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой , не изучал(а) .

О себе дополнительно сообщаю:

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с отсутствием общежития в ГБПОУ РО «ТАВИАК»

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. \_\_\_\_\_*Иванов\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю**впервые** , **не впервые** . | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванов\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*подпись поступающего* |
|  |  |
| С Уставом ГБПОУ РО «ТАВИАК», лицензией на осуществление образовательной деятельности серия 61Л01 №0003303 от 03.09.2015, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним серия 61А01 №0002511 от 20.02.2018, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ГБПОУ РО «ТАВИАК». | \_\_\_\_\_ *Иванов\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*подпись поступающего* |
|  |  |
| Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, №31, ст.3451) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванов\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*подпись поступающего* |
|  |  |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванов\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*подпись поступающего* |
| « \_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванов\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *подпись поступающего* |
| Подпись ответственного секретаря приемной комиссии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.