|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Директору ГБПОУ АО МПЭТ  Герусу Валерию Андреевичу | | | |
| **Фамилия, Имя, Отчество** | | | | | | | | |
| **Число, месяц, год и место рождения** | | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность** паспорт | | | | | | | | |
| серия | номер | | | | | дата выдачи Код | | |
| **Кем выдан** | | | | | | | | |
| **Проживающего(ей): адрес постоянной прописки** Индекс | | | | | | | | |
| Край (область) | | | | Район | | | | |
| город, село | | улица | | | | | дом. | кв. |
| **Адрес фактического проживания (если отличен от постоянного):** Индекс | | | | | | | | |
| Край (область) | | | | Район | | | | |
| город, село | | | улица | | | | дом. | кв. |
| **телефон** мобильный | | | | **телефон** домашний (с кодом города, села) | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение по специальности

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

специальности, если их несколько, изложить в порядке приоритетности

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

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

По форме обучения: **заочной**

На места, финансируемые из бюджета , на места с полным возмещением затрат

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_\_ классов общеобразовательного учреждения №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

наименование школы, гимназии, лицея, училища

Аттестат / диплом №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю **впервые** , **не впервые** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата, подпись поступающего

С **Уставом** государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Мирнинский промышленно-экономический техникум», **лицензией** на осуществление образовательной деятельности, **свидетельством** о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам, с **Правилами приёма** и **Правилами** внутреннего распорядка обучающихся **ознакомлен(а):**

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

дата, подпись поступающего

Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных. **Я уведомлен(а)** и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение персональных данных в электронную базу «Студент ГБПОУ АО МПЭТ»», в информационную базу данных по формированию рейтингов поступающих и списков зачисленных граждан и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая отношение ко мне, как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы и любая другая информация.

Срок действия обработки персональных данных: с момента подписания данного заявления, и в течение года, следующего за годом отчисления из техникума.

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных: государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Архангельской области «Мирнинский промышленно-экономический техникум», находящийся по адресу: 164170, Архангельская область, г. Мирный, ул. Неделина, д.35.

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

дата, подпись поступающего

4. Копия ИНН

5. Копия СНИЛС

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются:**

1. Оригинал аттестата (диплома) /копия

2. Фотографии в кол-ве шт.

3. Копия паспорта

С датой предоставления подлинника документа об образовании и (или) квалификации и других документов ознакомлен(а): **оригинал подлинника документа об образовании и (или) квалификации и другие документы, необходимые для зачисления, предоставить в срок до 19 августа 2020 года включительно.**

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

дата, подпись поступающего

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О (полностью, разборчиво) | Место работы | Контактные телефоны (сот., дом., раб.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ЧЛЕНАХ СЕМЬИ** (родители, супруг(а))**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственное лицо приёмной комиссии  государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Мирнинский промышленно-экономический техникум»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. секретаря приёмной комиссии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись ответственного лица)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. | Поступающий:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. |