

Регистрационный номер _____
Регистрационный номер, присвоенный в АИС «Зачисление в ПОО» _____

Директору ТОГБПОУ «Аграрно-технологический техникум» Г.С. Пашиной
наименование Организации

От

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность
Имя _____	наименование документа
Отчество _____ при наличии	серия _____, № _____
Дата рождения _____	когда выдан _____
Гражданство _____	кем выдан _____
	СНИЛС

Проживающего (ей) по адресу _____

Телефон _____

E-mail _____

Уровень образования

<input type="checkbox"/>	Основное общее образование
<input type="checkbox"/>	Среднее общее образование
<input type="checkbox"/>	Среднее профессиональное образование по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих
<input type="checkbox"/>	Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена
<input type="checkbox"/>	Высшее образование (бакалавриат)
<input type="checkbox"/>	Высшее образование (магистратура)
<input type="checkbox"/>	Высшее образование (специалитет)
<input type="checkbox"/>	Высшее образование (подготовка кадров высшей квалификации)

Сведения о документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации

Аттестат / Диплом Серия _____ № _____

Выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о зачислении меня на обучение по профессии / специальности

(Указать наименование профессии/специальности)

место в рамках контрольных цифр приема (бюджетная основа) очная форма обучения

место по договору об оказании платных образовательных услуг (с оплатой стоимости обучения) очно-заочная форма обучения

заочная форма обучения

Общежитие НУЖДАЮСЬ НЕ НУЖДАЮСЬ

Отношусь к лицам, которым в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» предоставлено право:

_____ преимущественного приема или _____ первоочередного приема

Необходимо создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с моей инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

ДА НЕТ

Прошу учесть в порядке, установленном в Правилах приема в Организацию:

результаты освоения образовательной программы _____ общего _____ указать основного или среднего образования по следующим общеобразовательным предметам:

предмет	оценка
Средний балл по всем итоговым отметкам баллов:	

договор о целевом обучении

Реквизиты договора: _____

индивидуальные достижения:

наличие статуса победителя или призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений

наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата по

профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"

наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого автономной некоммерческой организацией "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)", или международной организацией "Ворлдскиллс Интернешнл WorldSkills International", или международной организацией "Ворлдскиллс Европа (WorldSkills Europe)"

наличие у поступающего статуса чемпиона или призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр

На обработку в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», своих персональных данных, полученных в связи с приемом в образовательную организацию, согласен (на)/ не согласен (на)

нужное подчеркнуть

Подпись
Поступающего

/

Ф. И. О (при наличии)

С уставом образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (на)

Подпись
Поступающего

/

Ф. И. О (при наличии)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней ознакомлен (на)

Подпись
Поступающего

/

Ф. И. О (при наличии)

Со свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему ознакомлен (на)

Подпись
Поступающего

/

Ф.И.О (при наличии)

С отсутствием свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему ознакомлен (на)

Подпись
Поступающего

/

Ф.И.О (при наличии)

Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования впервые

Подпись
Поступающего

/

Ф.И.О (при наличии)

Личный прием

Поступило в электронном виде
в АИС «Зачисление в ПОО»

Поступило в
электронном виде

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ

подпись ответственного лица приемной комиссии

Ф.И.О (при наличии)

«__» _____ 2024 г.
дата подачи заявления