

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	паспорт _____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан _____ г.
_____	_____

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования  
**Сетевое и системное администрирование**

на следующих условиях обучения:

**на места в рамках контрольных цифр приема**

на места в рамках контрольных цифр приема, на места по договорам с оплатой стоимости обучения

по \_\_\_\_\_ **очной** \_\_\_\_\_ форме получения образования

Среднее профессиональное образование получаю впервые \_\_\_\_\_  
подпись поступающего

В общежитии: нуждаюсь , не нуждаюсь .

**Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем:**

Уровень образования \_\_\_\_\_  
основное общее, среднее общее

Вид документа об образовании \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ год: \_\_\_\_\_

наименование образовательного учреждения

**В случае возникновения конкурсной и/или спорной ситуации прошу учитывать следующее:**

Среднее значение результатов освоения предыдущей образовательной программы, указанных в представленных документах государственного образца об образовании составляет \_\_\_\_\_ балла.

\_\_\_\_\_  
подпись ответственного секретаря

\_\_\_\_\_  
подпись поступающего

В случае возникновения спорной ситуации прошу уведомить меня по следующему телефону \_\_\_\_\_  
номер телефона

Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных \_\_\_\_\_  
подпись поступающего

**О себе сообщаю следующее:**

Прописан (а) по адресу: \_\_\_\_\_

индекс, регион (область, край, республика), район, населенный пункт (город, поселок, деревня), улица, дом, корпус, квартира.

Проживаю по адресу: \_\_\_\_\_

индекс, регион (область, край, республика), район, населенный пункт (город, поселок, деревня), улица, дом, корпус, квартира.

Тип семьи (нужное подчеркнуть): полная/неполная/неполная многодетная/неполная, родители-пенсионеры/  
неполная, родитель инвалид/неполная, родитель не работает/полная многодетная/полная, родители-пенсионеры/  
полная, родитель инвалид/сирота на полном гособеспечении/сирота под опекой/полная, родитель-инвалид,  
многодетная.

Фамилия, имя, отчество родителей, место работы, должность, телефон рабочий и личный (для очной и очно-заочной (вечерней) форм обучения):

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

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

Отношусь к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" \_\_\_\_\_ (да, нет)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в ГАПОУ РБ БРМТИТ, (в том числе через информационные системы общего пользования) и с образовательной программой ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
подпись поступающего

С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен (а). Обязуюсь в установленные сроки представить оригинал документа об образовании. В противном случае на зачисление на бюджетное место не претендую и претензий не имею.

\_\_\_\_\_  
подпись поступающего

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии

( \_\_\_\_\_ )

расшифровка

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г.