

Регистрационный № _____	Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Озерского технического колледжа» С.В. Швареву
Фамилия	Гражданство Российская Федерация
Имя Отчество	Документ, удостоверяющий личность паспорт
Дата рождения	Серия №
Место рождения:	Когда Кем выдан Код подразделения

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту):

(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГБПОУ ОзТК по профессии

- Мастер столярно-плотничных, паркетных и стекольных работ
- Оператор на станках с ПУ
- Мастер общестроительных работ (бетонщик, арматурщик)
- Мастер сухого строительства (штукатур, маляр)
- Мастер жилищно-коммунального хозяйства

Для обучения на бюджетной основе на коммерческой основе
 по очной форме обучения по очной форме обучения

Уровень обучения: базовый углубленный

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году

(наименование учебного заведения)

Аттестат Диплом

Серия _____ № _____ Средний балл _____

Иностраннй язык: английский немецкий французский другой не изучал(а)

Трудовой стаж (если есть) _____ год, _____ месяц

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь

Родители (законные представители)

ОТЕЦ _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Место работы	должность	Раб/мобильный телефон

МАТЬ: _____

Место работы	должность	Раб/мобильный телефон

ОЗНАКОМЛЕН (а):	Подпись
С Уставом колледжа	
Лицензией на право осуществления образовательной деятельности	
Свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями)	
Правилами подачи и с условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций	
Правилами приема в ГБПОУ ОзТК и Положением о Приемной комиссии ГБПОУ ОзТК	
С датами предоставления оригинала документа об образовании	

Согласен(а) на обработку своих персональных данных _____

Согласен(а) на обработку персональных данных _____

(подпись родителя)

Предоставляемые документы:	Подпись	Прим.
Заявление		
Документ об образовании		
По 4 фото 3x4, 4x6		
Медицинская справка формы 086-У		
Карта профилактических прививок		
Копия паспорта, СНИЛС, ИНН		

«_____» _____ 2022 год

Секретарь приемной комиссии

(подпись)

Расписку получил

(подпись абитуриента)