

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 на специальность

- Сварочное производство
- Сетевое и системное администрирование
- Поварское и кондитерское дело
- Контроль работы измерительных приборов
- Дошкольное образование
- Технология аналитического контроля химических соединений

Для обучения на бюджетной основе коммерческой по очной форме обучения
основе

О себе сообщаю следующее: окончил(а) в _____ году

_____ (наименование учебного заведения)

Аттестат Диплом
Серия _____ № _____ Средний балл _____

Трудовой стаж (если есть) _____ год, _____ месяц

Иностранный язык: английский немецкий французский другой Не изучал (а)

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю:

- Впервые
- Не впервые

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)