**Приложение 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный № | | | | | | |  | | | | |  | | | | Директору | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата подачи | | | | |  | | | | | | 202\_\_ г. | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Регистрационный № ФИС ГИА | | | | | | | | | | | | | | | | (наименование ОО) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| и приема | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | (ФИО директора) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | от | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | (ФИО (полностью, отчество при наличии) поступающего) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | Адрес регистрации: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | телефон: сот. | | | | | | |  | | | | | | | | | дом. | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | Адрес электронной почты | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| З А Я В Л Е Н И Е | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я, | , г.р. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ФИО полностью (отчество при наличии), дата, месяц, год рождения) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | серия | | | | |  | | | | | | | | № | | |  | | | | |
| кем выдан | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | дата выдачи | | | | | | |  | | | | |
| СНИЛС  имею | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | образование | | | |
| (основное общее, среднее общее, среднее профессиональное, высшее) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование образовательной организации) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| серия | | |  | | | | | № | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | дата выдачи | | | | | | |  | | | | |
| Средний балл аттестата | | | | | | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись поступающего) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу зачислить меня на | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | форму обучения за счет: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | (очную, очно-заочную, заочную) | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| а) ассигнований бюджета Нижегородской области (в рамках контрольных цифр приема); | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| б) по договору об оказании платных образовательных услуг | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по специальности/профессии в порядке приоритетности: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование специальности/профессии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Приоритетность | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| При зачислении прошу учесть наличие:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты документа(ов), подтверждающего наличие достижений)  - индивидуальных достижений  - наличие договора о целевом обучении  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты договора о целевом обучении) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нуждаюсь в общежитии (да, нет) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись поступающего) | | | | | | | | | | |  | | |
| С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, или отсутствием копии  указанного свидетельства **ознакомлен(а)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись поступающего) | | | | | | | | | | |  | | |
| Среднее профессиональное образование получаю | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | впервые | | | | | | | |  | | | | повторно | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (нужное обвести) | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись поступающего) | | | | | | | | | | | |  | | |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в т.ч. через информационные системы общего пользования)  **ознакомлен (а)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись поступающего) | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Согласен(а)** на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.06.2006  г. №152-ФЗ «О персональных данных» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись поступающего) | | | | | | | | | | | |  | | |
| С уставом Техникума, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлен (а)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись поступающего) | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дополнительные сведения:  Контактные данные родителей (законных представителей), место жительства, место работы, контактный телефон. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Мать | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отец | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего и ее расшифровка) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. (дата) | | | | | | | | | | | | | ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись члена приёмной комиссии и расшифровка подписи) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |