

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Директору КГБПОУ «Уярский  
сельскохозяйственный техникум»  
Аветисяну Артуру Самвеловичу

От

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	_____
_____	_____
Адрес по регистрации (полностью) _____	Медицинский полис
_____	№ _____
_____	Кем выдан _____
_____	Когда _____
_____	ИНН _____
_____	СНИЛС _____

Адрес фактического проживания (индекс, город, район, улица, дом, квартира) \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в КГБПОУ «Уярский сельскохозяйственный техникум» для обучения по очной/заочной форме  
По профессии/специальности \_\_\_\_\_

Код \_\_\_\_\_

#### О СЕБЕ ЗАЯВЛЯЮ СЛЕДУЮЩЕЕ:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_ классов общеобразовательного учреждения № \_\_\_\_\_

наименование школы, гимназии, лицея

Аттестат (диплом): № \_\_\_\_\_

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

Изучал (а) иностранный язык \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю  
**впервые, не впервые** (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
Дата, подпись (подпись  
родителей (законных представителей))

Общежитие: **нуждаюсь, не нуждаюсь** (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
Дата, подпись (подпись  
родителей (законных представителей))

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (мать, отец, опекун (попечитель)):

Ф.И.О. (полностью, разбор- чиво)	Место работы	Должность	Контактные телефоны (сото- вый, стационарный, рабочий)

--	--	--	--

С Уставом Краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Уярский сельскохозяйственный техникум», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения с приложениями по избранной для поступления профессии, основными образовательными программами, реализуемыми КГБПОУ «Уярский сельскохозяйственный техникум», порядком приема, перевода, отчисления и восстановления, обучающихся Краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Уярский сельскохозяйственный техникум» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
Дата, подпись (подпись  
родителей (законных представителей))

**Дата предоставления оригинала документа об образовании, до 15 августа.**

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
Дата, подпись (подпись  
родителей (законных представителей))

Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных.

Я уведомлен (а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы и любая другая информация.

\_\_\_\_\_  
Дата, подпись (подпись  
родителей (законных представителей))

Ответственное лицо приемной комиссии КГБПОУ  
«Уярский сельскохозяйственный техникум»

Родители (законные представителя):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. секретаря приемной комиссии)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись ответственного лица)

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.