|  |
| --- |
| Профессиональное образовательное частное учреждение "Ярославский технологический колледж" |
| Лицензия на право ведения образовательной деятельности № Л035-01245-76/00273916 от 24.02.2016 выдана Департаментом образования Ярославской области |
|  |
| *от* | ***Директору ЯрТК Труновой И. В.*** |
| Фамилия |  |  |  | Гражданство | РОССИЯ |  |
| Имя |  |  |  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  | серия |  | № |  |  |
| Место рождения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Проживающего(ей) по адресу: |  |
| Телефон: дом. - |  | сотовый - |  | рабочий - |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета: |
|  |
|  |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
| Выбранные направления подготовки (специальности) ЯрТК: |
| **№ п.п.** | **Направление подготовки** |  | **Форма обучения\*** | **Основание поступления\*\*** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| \* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: | очная, заочная |
| \*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: | Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП) |
|  |
| О себе сообщаю следующее: |
| Предыдущее образование: |  | Окончил(а) в |  | году |
| образовательное учреждение:  |
|  |
| Аттестат/диплом | серия, № |  | выданный |  |
|  |
| Медаль (аттестат, диплом "с отличием") |  |  |
|  |
| Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной)  |  |  |
| Реквизиты диплома олимпиады:  |  |
| Иностранный язык: |  |
| При поступлении имею следующие льготы: |  |
| Документ, предоставляющий право на льготы: |  |
|  |
| Нуждаюсь в предоставлении общежития: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Сведения о родителях (фамилия, имя, отчество, номер телефона, место работы, должность) |
| Отец: |  |
|  |  |
| Мать: |  |
|  |  |
| Среднее профессиональное образование получаю |  |
| впервые не впервые |  |
|  | (Подпись поступающего) |
| Ознакомлен(а): с уставом образовательной организации, с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, с правилами подачи апелляций, с датой предоставления подлинника документа об образовании, с датой предоставления согласия на зачисление. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) |
| На обработку своих персональных данных согласен (согласна) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии |
|  | " |  |  | " |  | 2024 | г. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (Подпись ответственного) |