

Средний балл аттестата \_\_\_\_\_

Уровень образования основное общее образование

Номер аттестата \_\_\_\_\_

И.о. директора ГПОУ ТТГТиСО  
О.В. Назаренко

от

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ Гражданство _____ Военный билет <input type="checkbox"/> приписное свидетельство <input type="checkbox"/>	Адресрегистрации _____ Место проживания _____ Дом. телефон _____ Сот. телефон _____ Окончивший _____ (наименование учебного заведения, сколько классов, год) Изучал иностранный язык _____ (английский, немецкий, французский) Электронный адрес _____
--	--

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу зачислить меня в техникум на специальность**

40.02.02 Правоохранительная деятельность (Срок обучения 3 г. 6 мес.) (Квалификация Юрист)

**Форма обучения: очная**

На коммерческой основе

**О себе сообщаю следующее:**

Родители:

МАТЬ \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. , место работы, занимаемая должность, телефон)

ОТЕЦ \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. , место работы, занимаемая должность, телефон)

Общежитие (для иногородних):      нуждаюсь       не нуждаюсь

Данные паспорта \_\_\_\_\_

(серия, номер, кем, когда выдан)

№ СНИЛС \_\_\_\_\_

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

заявление

копия паспорта (лист с фотографией, прописка)

документ об образовании оригинал/копия)

4 фотографии

медицинская справка

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи

**инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:**      нуждаюсь

не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю впервые

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С Уставом ГПОУ ТТГТиСО ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций, Положением об обработке и защите персональных данных обучающихся ГПОУ ТТГТиСО ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

**Срок сдачи оригинала документа об образовании до 22.08.2024 г.**

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С положением о реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя, либо законного представителя)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.  
(Ф.И.О. Подпись несовершеннолетнего поступающего)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.  
(Ф.И.О. Подпись родителя или законного представителя несовершеннолетнего поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.