Директору КОГПОАУ «Вятский

электромашиностроительный техникум»

М.Ю.Казаковой

\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу:

Дата рождения :

Паспорт серия № :

Кем и когда выдан:

Контактный телефон:

К заявлению прилагаются документы:

* Аттестат об образовании
* Копия паспорта

- 4 фотографии 3x4 (черно- белые)

* Медицинская справка 086 у

С правилами приема, лицензией КОГПОАУ ВЭМТ на право ведения образовательной деятельности в сфере среднего профессионального образования, свидетельством о государственной аккредитации, уставом и правилами приема ознакомлен (на)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись и ее расшифровка)

Среднее профессиональное образование получаю **впервые**

**Заявление.**

Прошу принять мои документы для поступления на очное обучение по (специальности) профессии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

С датой предоставления оригинала документа о предшествующем образовании ознакомлен (на)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

В случае не зачисления по данной специальности (профессии), прошу зачислить меня по специальности (профессии):

Средний балл аттестата подпись

Окончившего (ей):

(указать полностью наименование учебного учреждения, год его окончания)

Аттестат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год

Гражданство: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Изучаемый иностранный язык\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родителей, кем и где они работают (наименование предприятия, организации, занимаемая должность), контактные телефоны:

Мать:

Подпись и расшифровка законного представителя (для несовершеннолетних)

( подпись и ее расшифровка)

Нуждаюсь в общежитии (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Личная подпись абитуриента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения **«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г**

**Ознакомлен(а) с датой предоставления согласия на зачисление** Подпись абитуриента

Подпись ответственного секретаря

Отец: