

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Средний балл аттестата \_\_\_\_\_



Директору  
Государственного бюджетного профессионального  
образовательного учреждения Ленинградской области  
«Тосненский политехнический техникум»

Уткину О.А.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Когда выдан \_\_\_\_\_

Код подразделения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (по паспорту) \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в ГБПОУ ЛО «Тосненский политехнический техникум» для обучения по следующей образовательной программе среднего профессионального образования:

Приоритет при зачислении*	Код профессии / специальности	Наименование специальности/профессии	Срок обучения	Форма обучения	Основа обучения
	09.02.06	Сетевое и системное администрирование	3 года 10 месяцев	Очная	Бюджет
	22.02.06	Сварочное производство	3 года 10 месяцев	Очная	Бюджет
	40.02.02	Правоохранительная деятельность	3 года 6 месяцев	Очная	Бюджет
	08.01.25	Мастер отделочных строительных и декоративных работ	1 год 10 месяцев	Очная	Бюджет
	23.01.17	Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей	1 год 10 месяцев	Очная	Бюджет

\* В графе приоритета абитуриентом указывается пронумерованный список специальностей/профессий, по которым он желает принять участие в конкурсе. Первоначально абитуриент допускается к конкурсу на специальность/профессию, указанную под №1. В случае прохождения по конкурсу на данную специальность/профессию абитуриент автоматически выбывает из конкурса на специальности/профессии, стоящие в листе приоритета ниже. В случае если абитуриент не прошёл по конкурсу на данную специальность/профессию, он автоматически допускается к конкурсу на специальность/профессию, указанную под №2. Данная последовательность действий осуществляется до тех пор, пока не произойдет прохождение по конкурсу абитуриента на одну из специальностей/профессий, указанных в листе приоритета, или не закончится пронумерованный список специальностей, по которым он желает принять участие в конкурсе. В данном случае абитуриент считается не прошедшим по конкурсу в ГБПОУ ЛО «Тосненский политехнический техникум».

Сведения о предыдущем уровне образования:

 основное общее (9 кл.) среднее общее (11 кл.) среднее профессиональноеДокумент об образовании:  аттестат /  диплом

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема подтверждаю, что среднее профессиональное образование намерен(а) получить впервые.

\_\_\_\_\_ *подпись*

\*В случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения, предусмотренные настоящим заявлением, и (или) сведения, несоответствующие действительности, Техникум возвращает документы поступающему.

## Сведения о родителях:

Отец (опекун) \_\_\_\_\_

*Фамилия, имя, отчество полностью*

\_\_\_\_\_ *место работы*

\_\_\_\_\_ *должность*

\_\_\_\_\_ *телефон*

Мать(опекун) \_\_\_\_\_

*Фамилия, имя, отчество полностью*

\_\_\_\_\_ *место работы*

\_\_\_\_\_ *должность*

\_\_\_\_\_ *телефон*

### Отношусь к следующей категории лиц:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Льгот не имею  | <input type="checkbox"/> Получаю государственную социальную помощь   |
| <input type="checkbox"/> Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (до 18 лет) | <input type="checkbox"/> Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (старше 18 лет) |
| <input type="checkbox"/> Инвалиды   | <input type="checkbox"/> Дети из многодетной семьи   |
| <input type="checkbox"/> Получаю пенсию по случаю потери кормильца                          | <input type="checkbox"/> Иное _____  |

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

*нуждаюсь*

*не нуждаюсь*

\_\_\_\_\_ *подпись*

Ознакомлен(а): с Уставом техникума, Правилами приема, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой СПО, другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, с правами и обязанностями обучающихся.

\_\_\_\_\_ *подпись*

Даю свое согласие на время моего обучения на привлечение меня к участию в культурно-массовых мероприятиях (олимпиады, смотры, концерты, конкурсы и т.п.); к общественно-полезному труду (уборка аудиторий, территории техникума, к участию в субботниках, волонтерских отрядах). Настоящим даю свое согласие на размещение фотографий и информации об участии (фамилия, имя, отчество) в различных мероприятиях (конкурсах, соревнованиях и т.п.) на сайте техникума, а также на стендах, буклетах, альбомах, видеоматериалах о работе техникума в некоммерческих целях.

\_\_\_\_\_ *подпись*

Я ознакомлен(а) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации – **до 16.00 часов 14 августа 2023 года.**

По специальности *40.02.02 Правоохранительная деятельность* – **до 16.00 часов 10 августа 2023 года.**

*Поступающие, до указанного срока не представившие оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, а также представившие неполный пакет необходимых для поступления документов, рассматриваются как отказавшиеся от зачисления и не учитываются в рейтинге поступающих.*

\_\_\_\_\_ *подпись*

Даю согласие на обработку персональных данных, полученных в связи приемом в образовательную организацию.

\_\_\_\_\_ *подпись*

С правилами приёма граждан на обучение по программам среднего профессионального образования в техникум на 2023/2024 учебный год, порядком организации конкурса, а также условиями комплектования учебных групп ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ *подпись*

Дата заполнения заявления абитуриентом « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Заявление и документы принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.  
ответственный за прием *подпись* *расшифровка*

Оригинал документа об образовании принят « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

Ответственный за прием \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *расшифровка*