

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ РЕСПУБЛИКИ КОМИ  
Государственное профессиональное образовательное учреждение  
«Воркутинский политехнический техникум»

Зачислить на первый курс  
по специальности (профессии) \_\_\_\_\_  
Директор ГПОУ «ВПТ» \_\_\_\_\_ В.Б. Волок  
приказ № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Директору ГПОУ «ВПТ»  
Волок Валентине Борисовне

Фамилия <u>Иванова</u>	Гражданство <u>РФ</u>
Имя <u>Ивана</u>	Документ, удостоверяющий личность <u>ПАСПОРТ</u>
Отчество <u>Ивановича</u>	Серия <u>8910</u> № <u>123456</u>
Дата рождения <u>01 июня 2005</u> (число, месяц, год)	Когда и кем выдан: <u>25.05.2019 г.</u> <u>МВД по Республике Коми</u>

Проживающего (ей) по адресу: г. Воркута, ул. Яновского д.6, кв. 58

Контактный телефон: 8-912-123-45-67

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности “Сетевое и системное администрирование”

наименование профессии (специальности)

на очную форму обучения

(форма обучения: очная, очно-заочная, заочная)

в рамках контрольных цифр приёма

(условия обучения: в рамках контрольных цифр приема, на места по договорам об оказании платных услуг)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в 2022 году

общеобразовательное учреждение

образовательное учреждение начального профессионального образования

образовательное учреждение среднего профессионального образования

Аттестат  Диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь

**О себе дополнительно сообщая:**

Отец Иванов Иван Петрович

Место работы, контактный телефон: ВМЗ, 8-912-123-45-67

Мать Иванова Мария Степановна

Место работы, контактный телефон: Гор. больница, 8-912-123-45-67

Лицо, заменяющее родителей \_\_\_\_\_


Место работы, контактный телефон \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые  не впервые

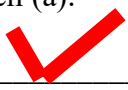
Возможно поступление по \_\_\_\_\_  
специальности (профессии)

\_\_\_\_\_

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен (а):

  
\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Уставом техникума, правилами приема и условиями обучения ознакомлен (а):

  
\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой (**по 25 августа 2022 года**) предоставления подлинника документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а) (в противном случае на зачисление на бюджетное место не претендую и претензий не имею)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен на оформление дебетовой карты для получения академической стипендии:

- банк ВТБ

- банк Сбербанк

  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

«Правильность заполнения заявления и полноту предоставления документов подтверждаю»

Секретарь приемной комиссии

не заполнять  
(подпись)

не заполнять  
(расшифровка подписи)