|  |
| --- |
| Директору краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения  «Алтайский агротехнический техникум»  А.В.Осиповой |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| Имя: | Паспорт: серия № |
| Отчество (при наличии): | Когда и кем выдан |
| Дата рождения: |  |
| Гражданство: | когда выдан |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии) | |

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу зачислить меня на обучение в КГБПОУ «Алтайский агротехнический техникум»**

**на обучение по программам среднего профессионального образования**

1. 🞎 **По очной форме на базе основного общего образования (за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета) в рамках контрольных цифр приема**

**1.1. По программе СПО (подготовка квалифицированных рабочих и служащих) по профессии**:

🞎 «Мастер сельскохозяйственного производства» (срок обучения 1 год 10 месяцев)

🞎 «Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей» (срок обучения 2 года 10 месяцев)

🞎 «Оператор информационных систем и оборудования» (срок обучения 1 год 10 месяцев)

🞎 «Повар, кондитер» (срок обучения 3 года 10 месяцев)

🞎 «Продавец, контролер-кассир»

**1.2. По программе СПО (подготовка специалистов среднего звена) по специальности**:

🞎 «Технология продуктов из растительного сырья» (срок обучения 3 года 10 месяцев)

🞎 «Профессиональное обучение» (по отраслям) (срок обучения 4 года 10 месяцев)

🞎 «Строительство и эксплуатация зданий и сооружений» (срок обучения 3 года 10 месяцев)

🞎 «Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования» (срок обучения 3 года 10 месяцев)

**2. По заочной форме обучения по программе СПО (подготовка специалистов среднего звена) на базе среднего общего образования (за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета) в рамках контрольных цифр приема:**

🞎 «Профессиональное обучение» (по отраслям: «Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственных машин и оборудования» (срок обучения 4 года 10 месяцев);

🞎 «Строительство и эксплуатация зданий и сооружений» (срок обучения 3 года 10 месяцев);

🞎 «Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования» (срок обучения 3 года 10 месяцев);

🞎 «Коммерция (по отраслям)» (сроком обучения 2 года 10 месяцев);

🞎 «Экономика и бухгалтерский учет» (по отраслям) (срок обучения 2 года 10 месяцев).

**О себе сообщаю следующее:** в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году окончил (-а) образовательное учреждение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать наименование учебного заведения

**Образование:**🞎 основное общее (9 кл.), 🞎 среднее (полное) общее (11 кл.), 🞎 НПО, 🞎 СПО

🞎 **Аттестат**/ 🞎 **диплом** Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Среднее профессиональное образование получаю:**

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

**подпись абитуриента**

🞎 впервые 🞎 не впервые

**Имею отношение к следующей категории лиц:**

🞎 дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

🞎 лица с ограниченными возможностями здоровья, ребенок-инвалид, инвалид с детства, инвалид

🞎 член многодетной семьи;

🞎 ни к какой из данных категорий не отношусь.

**В создании для специальных условий в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:**

🞎 нуждаюсь

🞎 не нуждаюсь

В общежитии (нуждаюсь, не нуждаюсь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщаю:

Изучал иностранный язык: 🞎немецкий, 🞎 английский, 🞎 французский, 🞎 другой, 🞎 не изучал

Контактная информация для связи с родителями, законными представителями:

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ознакомлен** (в том числе через информационные системы общего пользования): с уставом образовательного учреждения, с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись абитуриента***

С Правилами приема граждан на обучение ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись абитуриента***

С наличием общежития ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись абитуриента***

**С датой предоставления оригинала документа** об образовании и (или документа об образовании и квалификации) (в том числе через информационные системы общего пользования) для зачисления на 2023-2024 учебный год – (15.08.2023 г.) **ознакомлен:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись абитуриента***

Расписку о сдаче документов на обучение получил **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***подпись абитуриента***

|  |  |
| --- | --- |
| **🞎** *аттестат об образовании* | **🞎** *мед. справку форма № 086У* |
| **🞎** *копию паспорта* | **🞎** **договор о целевом обучении (при наличии)** |
| **🞎** *4 фото 3х4* | **🞎 результаты индивидуальных достижений (при наличии)** |
| **Другие:** | |

**🞎** наличие договора о целевом обучении с организациями, указанными в части 1 статьи 71 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»

**🞎** наличие статуса победителя и призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 г. N 1239 "Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития".

**🞎** наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс";

**🞎** наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого автономной некоммерческой организацией "Агентство развития профессионального мастерства (Ворлдскиллс Россия)", или международной организацией "Ворлдскиллс Интернешнл WorldSkills International", или международной организацией "Ворлдскиллс Европа (WorldSkills Europe)";

**🞎** наличие у поступающего статуса чемпиона или призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр;

**🞎** наличие у поступающего статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр.

*Другие документы (указать какие)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

На обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных»:

**🞎** согласен (а)

**🞎** не согласен (а)

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

(подпись, расшифровка подписи)

Подпись абитуриента, составившего заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*расшифровка подписи)*

*Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.*

Подпись ответственного лица приёмной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*расшифровка подписи)*

С зачислением на обучение

**🞎** согласен (а)

**🞎** не согласен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(роспись совершеннолетнего абитуриента/родителей несовершенннолетнего абитуриента