

Директору ГПОУ НТПП  
Янкиной Г. А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. поступающего)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на очную форму обучения за счет средств бюджета Кемеровской области в рамках контрольных цифр приема по специальности **Технология продуктов питания из растительного сырья**. Срок обучения – 3 года 10 месяцев.

О себе сообщаю следующее: дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ год.  
паспорт/серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_

Сведения о предыдущем уровне образования: \_\_\_\_\_

Документ об образовании, его подтверждающий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи)

С Уставом ГПОУ НТПП, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а)	_____ (подпись поступающего)
С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а)	_____ (подпись поступающего)
Среднее профессиональное образование получаю впервые да / нет (нужное подчеркнуть)	_____ (подпись поступающего)
С образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а)	_____ (подпись поступающего)
Имею следующий социальный статус: с <input type="checkbox"/> та; <input type="checkbox"/> инвалид; л <input type="checkbox"/> с ограниченными возможностями здоровья; <input type="checkbox"/> участник СВО; <input type="checkbox"/> дети, в том числе находящиеся под опекой (попечительством), пасынки, падчерицы участников специальной военной операции (нужное подчеркнуть)	
Наличие индивидуальных достижений (дипломы, грамоты за призовые места)	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Нуждается ли Вы в общежитии?	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
<b>Прошу допустить меня к участию в конкурсе аттестатов</b>	_____ (подпись поступающего)
<b>Средний балл аттестата</b> _____	_____ (подпись поступающего)

Подпись абитуриента:

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.  
подпись фамилия, инициалы дата подачи заявления

Подпись родителей (законных представителей):

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.  
подпись фамилия, инициалы дата подачи заявления

Подпись ответственного лица приёмной комиссии:

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.  
подпись фамилия, инициалы дата регистрации заявления