

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: <input type="checkbox"/> сирота; <input type="checkbox"/> инвалид; <input type="checkbox"/> лицо с ограниченными возможностями здоровья	
Наличие индивидуальных достижений (дипломы, грамоты за призовые места)	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Нуждаетесь ли Вы в общежитии?	Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>
Прошу допустить меня к участию в конкурсе аттестатов	_____ (подпись поступающего)
Средний балл аттестата _____	_____ (подпись поступающего)

Подпись абитуриента:

_____/ _____ « ____ » _____ 2023 г.
подпись фамилия, инициалы дата подачи заявления

Подпись родителей (законных представителей):

_____/ _____ « ____ » _____ 2023 г.
подпись фамилия, инициалы дата подачи заявления

Подпись ответственного лица приёмной комиссии:

_____/ _____ « ____ » _____ 2023 г.
подпись фамилия, инициалы дата регистрации заявления