

Приемная комиссия



Директору ГАПОУ ЛО  
«Борский агропромышленный техникум»  
Э.В. Антипенко

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Дата предоставления оригинала аттестата \_\_\_\_\_

От  
Фамилия \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу (фактически) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(по паспорту) \_\_\_\_\_  
Телефон (мой) \_\_\_\_\_  
родителей \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы для обучения в ГАПОУ ЛО «Борский агропромышленный техникум» (далее Техникум) по очной форме по специальности со сроком обучения 3 года 10 месяцев:

- Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования
- Технология производства и переработки сельскохозяйственной продукции
- Электрификация и автоматизация сельского хозяйства
- Экономика и бухгалтерский учёт (по отраслям)- 2 года 10 месяцев

Прошу принять документы для обучения в техникум по очной форме по профессии со сроком обучения 2 года 10 месяцев:

- Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей
- Тракторист – машинист с/х производства

на места, финансируемые из областного бюджета ,  
по договорам с оплатой стоимости обучения

**Сведения о предыдущем уровне образования:**

Основное общее образование (9 кл.)

Среднее общее образование (11 кл.)

Аттестат  Диплом  № \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

**Средний балл документа государственного образца об образовании составляет \_\_\_\_\_ балл(а)**

**Медаль** (аттестат, диплом «с отличием») (нужное подчеркнуть)

**Статус** \_\_\_\_\_ (сирота, опекаемый, малоимущий, многодетная семья)

**Наличие инвалидности:** имею/не имею \_\_\_\_\_

**Иностранный язык:** английский , немецкий , французский

Другой \_\_\_\_\_, не изучал(а) .

**Общежитие:** нуждаюсь , не нуждаюсь

В необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: нуждаюсь , не нуждаюсь

Дата предоставления оригинала документа об образовании для зачисления - не позднее 15 августа: \_\_\_\_\_ подпись

Ознакомлен(а) с Уставом техникума, Лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложением, со Свидетельством о государственной аккредитации с приложением, с правилами внутреннего распорядка обучающихся, с датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании. \_\_\_\_\_ (подпись)

Среднее профессиональное образование получаю:

Впервые

Повторно

\_\_\_\_\_ (подпись)

Предупрежден(а) об ответственности, предусмотренной законодательством Российской Федерации за предоставление заведомо ложных документов \_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение), использование, уничтожение образовательным учреждением вышеуказанных данных в целях зачисления в образовательное учреждение в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» \_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022

подпись \_\_\_\_\_

Член приемной комиссии, принявший документы: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_