

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору государственного  
профессионального образовательного  
учреждения Тульской области  
«Новомосковский техникум пищевых  
биотехнологий» (ГПОУ ТО «НТПБ»)  
Н.И. Зайцевой

*Фамилия:	Гражданство:
*Имя:	*Паспорт: серия _____ № _____
*Отчество:	*Когда и кем выдан:
*Дата рождения:	
Место рождения:	

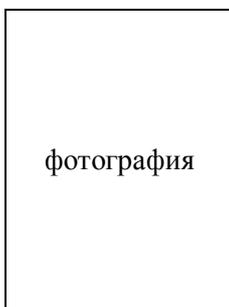
Зарегистрирован(а) по адресу (прописка): \_\_\_\_\_

*(индекс, полный адрес постоянной регистрации)*

Фактический адрес проживания:

*(индекс, полный адрес проживания)*

Телефон \_\_\_\_\_



## ЗАЯВЛЕНИЕ

\*Прошу зачислить меня в ГПОУ ТО «НТПБ» на обучение:  
**по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии:**

\_\_\_\_\_

**по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности:**

\_\_\_\_\_

В случае если численность поступающих по данной профессии/специальности превышает количество мест, прошу зачислить по профессии/специальности:

\*Форма обучения:

- очная,  
 заочная.

\*Форма получения образования:

- места в рамках контрольных цифр приема,  
 места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

О себе сообщаю следующее:

окончил (а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

*(наименование учебного заведения)*

- \*Образование:  основное общее (9 кл.),  среднее общее (11 кл.),  
 профессиональное образование

Аттестат /  диплом Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Иностранный язык:**  английский,  немецкий,  французский,  другой \_\_\_\_\_

не изучал

**\*В общежитии:**  нуждаюсь;  не нуждаюсь

**Имею статус:**

*(дети сироты, лицо из числа детей сирот и оставшихся без попечения родителей; лицо с ограниченными возможностями здоровья и т.д.)*

**Необходимые условия обучения:** \_\_\_\_\_

**\*Профессиональное образование по программам подготовки  
квалифицированных рабочих кадров получаю:**

впервые

не впервые

\_\_\_\_\_  
*подпись абитуриента*

**\*Профессиональное образование по программам подготовки  
специалистов среднего звена получаю:**

впервые

не впервые

\_\_\_\_\_  
*подпись абитуриента*

**\*С лицензией на право осуществления образовательной  
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации,  
Уставом, Правилами приема граждан, учебным планом и учебными  
программами, сетевой формой реализации образовательной программы,  
Правилами внутреннего распорядка, ознакомлен(а):**

\_\_\_\_\_  
*подпись абитуриента*

**Оригинал документа об образовании для зачисления обязуюсь  
представить до 15.08.2019. Со сроком предоставления ознакомлен(а):**

\_\_\_\_\_  
*подпись абитуриента*

Даю согласие на обработку своих персональных данных  
(ФЗ от 27.07.2010г. №152-ФЗ «О персональных данных»):

\_\_\_\_\_  
*подпись абитуриента*

\_\_\_\_\_  
*подпись законного представителя*

Состою на воинском учете в военкомате

\_\_\_\_\_  
*подпись абитуриента*

С выбранной профессией/специальностью согласен(а):

\_\_\_\_\_  
*подпись законного представителя*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Документы принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *Ф.И.О.*