

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГАПОУ ТО "ТЛТ" Смолину Н. И.

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_  
Паспорт  Св-во о рождении   
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
когда выдан \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

Домашний адрес по месту проживания \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

Домашний адрес по прописке \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения по программам профессионального обучения и социально-профессиональной адаптации

Программы профессионального обучения и социально-профессиональной адаптации	Обучение бюджет	Программы профессионального обучения и социально-профессиональной адаптации	Обучение бюджет
Слесарь-электрик по ремонту электрооборудования	<input type="checkbox"/>	Рабочий зеленого хозяйства	<input type="checkbox"/>
Слесарь по ремонту дорожно-строительных машин и тракторов	<input type="checkbox"/>	Садовник	<input type="checkbox"/>
Сборщик изделий из древесины	<input type="checkbox"/>	Цветовод	<input type="checkbox"/>
Плотник	<input type="checkbox"/>	Плотник	<input type="checkbox"/>

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

Копии отметить ✓

1. копия паспорта \_\_\_\_\_
2. аттестат/справка об обучении \_\_\_\_\_
3. 4 фото 3/4 \_\_\_\_\_
4. мед. справка, сведения о прививках \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

## О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году - общеобразовательное учреждение

---

Аттестат Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Родители: Ф.И.О., место работы, рабочий телефон

Мать \_\_\_\_\_ Отец \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Раб. телефон \_\_\_\_\_ Раб. телефон \_\_\_\_\_

Сот. телефон \_\_\_\_\_ Сот. телефон \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь

Дополнительно о себе сообщаю: (в т.ч. Указывается информация об отнесении к категории лиц с ОВЗ/инвалидностью и прикладывается документ, подтверждающий инвалидность и/или ограниченные возможности здоровья) \_\_\_\_\_

---

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2018 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица  
приемной комиссии

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2018 г.

\_\_\_\_\_