

Регистрационный номер _____

Директору ГБПОУ «Павловский автомеханический техникум им. И.И. Лепсе»
(наименование образовательного учреждения)
Ивановой Альбине Владимировне

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность, _____ Серия _____ № _____ Кем и когда выдан _____ _____
Имя _____	
Отчество _____	
Дата рождения _____	
Место рождения _____	

Адрес (по прописке):
индекс _____ область _____

Населенный пункт _____ улица(переулок) _____

дом _____ корп. _____ квартира _____

Телефон _____, электронная почта _____
(абитуриента) (абитуриента)

СНИЛС _____

Заявление

Прошу принять меня на обучение
по программе подготовки специалистов среднего звена/
по программе подготовки квалифицированных рабочих и служащих

по очной форме обучения по заочной форме обучения

с полным возмещением затрат

О себе сообщаю следующее: окончил(а) в _____ году
общеобразовательное учреждение _____

другое образовательное учреждение (начального профессионального образования, среднего профессионального образования) _____

аттестат диплом № _____ дата выдачи _____

Средний балл аттестата/диплома _____
(подпись поступающего)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____

При поступлении имею особые отметки

- сирота - инвалидность

Выражаю свое согласие на учебные занятия в общих группах

Особые индивидуальные достижения

О себе дополнительно сообщаю (сведения о родителях):

Ф.И.О., телефон _____

Место работы _____

Ф.И.О., телефон _____

Место работы _____

Дата подачи заявления

« ____ » _____ 2025г. _____

(подпись поступающего)

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю

впервые _____, не впервые _____

(подпись поступающего)

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениям к ним, или отсутствия копии указанного свидетельства ознакомлен (а), правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а):

_____ (подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании до 16.08.2025г. ознакомлен (а)

_____ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 20 ____ г.
