

## ОБРАЗЕЦ

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ «Павловский автомеханический техникум им. И.И. Лепсе»

(наименование образовательного учреждения)

Ивановой Альбине Владимировне

Фамилия <u>Иванов</u>	Документ, удостоверяющий личность,
Имя <u>Иван</u>	<u>Паспорт</u>
Отчество <u>Иванович</u>	Серия <u>****</u> № <u>****</u>
–	Кем и когда выдан <u>отдел УФМС</u>
Дата рождения <u>01.01.2009г</u>	<u>России</u> <u>01.05.2020г.</u>
Место рождения <u>Павлово</u>	

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

15.02.15 Технология металлообрабатывающего производствапо очной форме обучения  по заочной форме обучения с полным возмещением затрат О себе сообщаю следующее: окончил(а) в \_\_\_\_\_ году  
общеобразовательное учреждение школа № \_\_\_\_\_

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  \_\_\_\_\_

ОБРАЗЕЦ

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., папа **Иванов Владимир Павлович**, телефон **89601857474**

место работы \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О., \_\_\_\_\_мама **Иванова Татьяна Павловна**, телефон **89930759723**

место работы \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю

впервые **Да**, 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.

\_\_\_\_\_