

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Директору  
ГБПОУ КНТ им. Б.И.Корнилова  
Разиной Т.В

Фамилия \* ИВАНОВ

Имя \* ИВАН Отчество \* ИВАНОВИЧ

Дата рождения \* 27.05.2005

Документ, удостоверяющий личность \* паспорт № \* 0000 000000  
(наименование документа)

выдан \* 27.06.2019 года Отделом УФМС России по Нижегородской области в Ивановском  
р-не 520-016

(когда, кем, код подразделения)

Уровень образования \* основное общее/среднее общее/среднее профессиональное/высшее  
(ненужное зачеркнуть)

Документ об образовании \* аттестат № \* 0000000000000000

(наименование документа)

выдан \* 29.06.2021 МБОУ «Средняя школа №0» г. Ивановск Ивановской области

(когда, кем)

Результаты освоения образовательной программы общего образования \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в техникум на обучение на первый курс по специальности/профессии\*

18.02.09 Переработка нефти и газа

(код и наименование)

по очной форме получения образования\*

в рамках контрольных цифр приема / мест по договорам об образовании\*

(ненужное зачеркнуть)

В предоставлении места в общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь\*

(ненужное зачеркнуть)

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с  
инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья нуждаюсь / не нуждаюсь\*

(ненужное зачеркнуть)

### О себе дополнительно сообщая:

Место рождения\* г. Ивановск Ивановской области

Гражданство \* Российская Федерация

ИНН 000000000000 СНИЛС\* 000-000-000 00

Полис ОМС\* 0000 0000 0000 0000 от 01.01.2000 ЗАО «КАПИТАЛ»

Адрес регистрации\* 000000, Ивановская область, г. Ивановск, ул. Ивановская, д.5, кв.5

(индекс, область, район, город, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес фактического проживания \* 000000, Ивановская область, г. Ивановск, ул. Ивановская, д.5,

кв.5

(индекс, область, район, город, улица, дом, корпус, квартира)

Контактная информация \* 8 000 00 00 00 ivanov@yandex.ru

(телефон, e-mail)

Военный билет (приписное свидетельство) \_\_\_\_\_

(указать языки и уровни)

Договор о целевом обучении \_\_\_\_\_

(№ договора, дата заключения договора, наименование организации с кем заключен договор)

Результаты индивидуальных достижений:

победитель \_\_\_\_\_, 2 место \_\_\_\_\_, 3 место \_\_\_\_\_

( количество документов, подтверждающих результаты индивидуальных достижений)

Нуждаюсь в дополнительных мерах социальной поддержки как относящийся к категории \*  
не нуждаюсь

(при наличии указать категорию (сироты, опекаемые, инвалидность, ОВЗ))

С Уставом техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, образовательными программами, Правилами приёма в техникум и Правилами внутреннего распорядка обучающихся, ознакомлен(а) \*

Иванов

(Подпись поступающего)

29.06.2021

(Дата)

Среднее профессиональное образование получаю впервые \*

(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации до 15 августа 2021г. включительно ознакомлен(а)\*

Иванов

(Подпись поступающего)

29.06.2021

(Дата)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом №152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных»

Иванов

(Подпись поступающего)

29.06.2021

(Дата)

**Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего поступающего:\***

мама Иванова Иванна Ивановна

(статус (мать, отец, опекун, законный представитель), Фамилия, Имя, Отчество)

Контактная информация 8 000 000 00 00 ivanov@yandex.ru

(телефон, e-mail)

отец Иванов Иван Иванович

(статус (мать, отец, опекун, законный представитель), Фамилия, Имя, Отчество)

Контактная информация 8 000 000 00 00 ivanov@yandex.ru

(телефон, e-mail)

С Уставом техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, образовательными программами, Правилами приёма в техникум и Правилами внутреннего распорядка обучающихся, с датой предоставления поступающим оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации до \_\_\_\_\_ 2021 г. включительно ознакомлен(а)

Иванова И.И.

(Фамилия И. О. родителя (законного представителя))

(Подпись)

29.06.2021

(Дата)

**Заявление принял:**

(Фамилия И. О. ответственного работника приёмной комиссии)

(Подпись)

(Дата)

**Проверено, зарегистрировано и внесено в базы данных:**

(Фамилия И. О. ответственного работника приёмной комиссии)

(Подпись)

(Дата)

**\* поля, обязательные для заполнения**