|  |  |
| --- | --- |
| **Директору****ОГБПОУ «Томский аграрный колледж»****Кусковой Е.В.**  | *Лицензия на право ведения образовательной деятельности**Серия 70Л01 рег № 0000513**Свидетельство о государственной аккредитации*серия 70А05 №0000037,от 20.09.2016 |

# от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность (паспорт/иное)серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Когда и кем выдан: «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес (по месту регистрации) | область/район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_ кв. \_\_ |
| Адрес (фактическое проживание) | область/район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_ кв. \_\_ |
| Контактные данные  | Тел.дом. (с кодом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел.сот. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **ЗАЯВЛЕНИЕ**
2. Прошу зачислить меня в ОГБПОУ «ТАК» на обучение по специальности:
3. Отметить **цифрами** по приоритетности (до **трех** специальностей).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. БЮДЖЕТ
 | 1. ПЛАТНО
 |
| 1. Ветеринария
 |  |  |
| 1. Агрономия
 |  |  |
| 1. Зоотехния
 |  |  |
| 1. Техническая эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического оборудования
 |  |  |
| 1. Эксплуатация сельскохозяйственных машин и оборудования
 |  |  |
| 1. Экономика и бухгалтерский учет
 |  |  |
| 1. Право и организация социального обеспечения
 |  |  |

1. **О себе сообщаю следующее:**
2. Окончил (-а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение (школа/лицей/гимназия)
3. образовательное учреждение среднего профессионального образования
4. образовательное учреждение высшего профессионального образования

Аттестат диплом

1. В приемную комиссию представлен **подлинник**  к**опия**

**Отношусь к категории:**

1. дети-сироты

дети, оставшиеся без попечения родителей

1. дети-инвалиды
2. дети с ОВЗ
3. из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
4. **Общежитие**: нуждаюсь не нуждаюсь

Укажите секции/коллективы в которых состоите\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Нормы ГТО сдавал (-а) да нет Результат \_\_\_

**Сведения о родителях**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Степень родства (мать, отец, опекун)
 | 1. Фамилия, имя, отчество
 | 1. Контактный телефон
 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Подтверждаю, что:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Подпись абитуриента | Подпись законного представителя |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые не впервые  |  |  |
| Согласен (-а) на привлечение к общественно-полезной деятельности |  |  |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, основной профессиональной образовательной программой ознакомлен (-а) |  |  |
| 1. С датой предоставления подлинников документов (**до 17 августа 2020 г**.)
2. ознакомлен (-а)
 |  |  |
| 1. Согласен (-а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»
 |  |  |

Подлинность предоставленных в данном заявлении сведений подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

1. Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2.
3. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.