|  |  |
| --- | --- |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.