

Директору ГАПОУ ТО "ТКПСТ" Шпак Т.Е.

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Паспорт <input type="checkbox"/> Св-во о рождении <input type="checkbox"/>
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	когда выдан _____
телефон _____	кем выдан _____
СНИЛС _____	_____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня для обучения по программам профессионального обучения и социально-профессиональной адаптации, для выпускников школ, обучавшихся по общеобразовательным адаптированным программам

Обойщик мебели. Комплектовщик товаров	<input type="checkbox"/>
Пекарь. Комплектовщик товаров	<input type="checkbox"/>
Укладчик-упаковщик. Пекарь	<input type="checkbox"/>

Прошу принять меня для обучения по программам профессионального обучения и социально-профессиональной адаптации, для выпускников школ, освоивших общеобразовательные программы основного общего образования

Плотник. Контролер энергосбыта	<input type="checkbox"/>
Повар. Официант	<input type="checkbox"/>
Кулинар мучных изделий. Цветочница	<input type="checkbox"/>
Повар. Бармен	<input type="checkbox"/>
Кондитер. Официант	<input type="checkbox"/>
Рабочий зеленого хозяйства. Продавец продовольственных товаров	<input type="checkbox"/>

Согласно правилам приема предъявляю следующие документы:

Копии отметить ✓

1. копия паспорта _____
2. аттестат/свидетельство об обучении _____
3. 4 фото 3/4 _____
4. заключение ПМПК (для выпускников школ, обучавшихся по общеобразовательным адаптированным программам) _____
5. медицинская справка _____

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

" ____ " _____ 2024 г.

(Подпись поступающего)

С уставом и Правилами внутреннего распорядка обучающихся, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с программами профессионального обучения и социально-профессиональной адаптации, с Правилами приема и условиями приема, с правами и обязанностями обучающихся:

(Подпись поступающего)

Все сведения, представленные о себе, достоверные

(Подпись поступающего)

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего

(Подпись представителя)

Подпись ответственного лица
приемной комиссии

" ____ " _____ 2024 г.

Раздел дополнительной информации

(носит рекомендательный характер)

(ФИО родителей, телефоны родителей, информация об отнесении к категории лиц с ОВЗ/инвалидностью и прикладывается документ, подтверждающий инвалидность и/или ограниченные возможности здоровья)