



Фото

Зачислить на 1 курс
В группу № _____
Приказ № _____ от _____

Директору
ГБПОУ «НТГХиП»
Липиной Т.А.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность _____
Серия _____ № _____
Кем и когда выдан _____

Место регистрации _____
Место проживания _____
Контактные телефоны _____
E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на очную форму обучения на бюджетной основе по профессии:
Рабочий зеленого хозяйства 18103 Садовник

со сроком обучения 1 год 10 месяцев.
Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации: **свидетельство об обучении.**
Полное наименование учебного заведения, выдавшего документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации: _____
серия _____ № _____ дата выдачи _____

Профессию получаю впервые повторно _____ (подпись абитуриента)
(нужное подчеркнуть)
Нуждаюсь в общежитии (да, нет) _____
Проинформирован об отсутствии общежития _____ (подпись абитуриента)

С Уставом ГБПОУ «НТГХиП, с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениям к ним, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен(а)	_____ подпись поступающего
Со сроками, способом предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (до 14.00 16.08.2023) ознакомлен (а), при невыполнении этого условия я не претендую на зачисление в ГБПОУ «НТГХиП» на бюджетные места (очная форма обучения)	_____ подпись поступающего
Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»	_____ подпись поступающего

СВЕДЕНИЯ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЕ ДОБРОВОЛЬНО

Сведения о родителях/законных представителей

Мать _____
(ФИО, место работы, телефон)

Отец _____
(ФИО, место работы, телефон)

Имею социальный статус _____ (опека, инвалидность, ОВЗ и др.)

«____» _____ 2023 г. _____ (подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии (_____) подпись _____
расшифровка