Средний балл аттестата\_\_\_\_\_\_\_(до сотых долей) Регистрационный номер \_\_\_\_\_(по профессии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору ГБПОУ РО «РЖТ»****Данилину В.Г.**  |
| Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. |

Зарегистрированного (ной) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактическое место проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на очную форму обучения по образовательной программе среднего профессионального образования по профессии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Профессия** | **Отметка (V)** |
| 23.01.09 |  Машинист локомотива |  |
| 43.01.06 |  Проводник на железнодорожном транспорте |  |
| 15.01.05 |  Сварщик (ручной и частично мех. сварки (наплавки)) |  |
| 43.01.09 |  Повар, кондитер |  |

на места, финансируемые из бюджета (бюджетная основа) 🞎,

на места с оплатой стоимости обучения (договорная основа) 🞎

на места по целевому договору 🞎

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году 9 классов 11 классов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(общеобразовательное учреждение (МОУ, лицей, гимназия или другое)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аттестат 🞎/диплом 🞎 Копия 🞎/оригинал 🞎

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский 🞎, немецкий 🞎, французский 🞎, другой 🞎

Общежитие: нуждаюсь 🞎, не нуждаюсь 🞎

Необходимость создания специальных условий в связи с наличием инвалидности или ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Да/Нет

|  |  |
| --- | --- |
| О себе дополнительно сообщаю:**Социальный статус** *(Нужное подчеркнуть, документы прилагаю):*– сирота под опекой;- сирота из детского дома;- оставшийся(-ая) без попечения родителей, под опекой;- оставшийся(-ая) без попечения родителей, из детского дома;- из многодетной семьи;- из неполной семьи;- лицо из числа детей сирот;- лицо из числа оставшихся без попечения родителей- инвалиды**Статус победителя или призера** *(Нужное подчеркнуть):*- всероссийских, областных, городских, районных олимпиад; -.интеллектуальных, творческих конкурсов по научно-исследовательской, инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной направленности;- чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)" либо международной организацией "WorldSkills International".  *Копии прилагаю*. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |
| С Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере подготовки квалифицированных рабочих (служащих) и приложением к ним ознакомленСерия 61Л01 № 0002920 от 06.08.2015 г., регистрационный №5433 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |
| Свидетельством о государственной аккредитации и приложения к ним ознакомленСерия 61А01 № 0002544 от 18.06.2019 г., регистрационный № 3241 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С Уставом ГБПОУ РО «Ростовский-на-Дону железнодорожный техникум» ознакомлен | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| Среднее профессиональное образование получаю **впервые □ не впервые □** *Если повторно, укажите место обучения.*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |
| С датой предоставления документов ознакомлен

|  |
| --- |
| **До 16:00 часов 15.08.2023 г. Оригинал документа до 16:00 часов 15.08.2023 г.** |

 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |
| С порядком приема, подачи апелляции ознакомлен.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |

|  |  |
| --- | --- |
|  В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях приема и дальнейшего обучения в ГБПОУ РО «РЖТ» по основной профессиональной образовательной программе СПО даю согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Ростовской области «Ростовский-на- Дону железнодорожный техникум» (ГБПОУ РО «РЖТ»), расположенному по адресу: 344001, г. Ростов-на-Дону, ул. Саши Чебанова, д.10, , на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих следующих персональных данных: изображение гражданина, фамилия, имя и отчество, дата рождения, пол, паспортные данные, СНИЛС, семейное положение, домашний адрес, номер телефона, адрес электронной почты, знание иностранного языка, уровень образования, наименование образовательного учреждения, сведения о воинской обязанности, фамилия, имя, отчество, место работы и телефон матери и отца, место работы, занимаемая должность, интересы и увлечения, сведений о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в ГБПОУ РО «РЖТ» и передачу их органам государственной власти, т. е. на совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона «О персональных данных». Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах. |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |

**Родители/законные представители/:**

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О./ адрес проживания)*

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О./ адрес проживания)*

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись принявшего документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.*