

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

---

Фото	Зачислить на _____ курс	Отчислить _____
	Приказ № _____	_____
	от «__» _____ 201__ г.	Приказ № _____ от «__» _____ 201__ г.

Директору бюджетного профессионального образовательного учреждения Орловской области  
«Орловский технический колледж»

Коробецкому Н.А.

От

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность,
Имя _____	_____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____ г.
Место рождения _____	_____
_____	_____
_____	_____

Проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

по очной  , заочной форме обучения   
на места, финансируемые из областного бюджета  , с полным возмещением затрат

#### О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение

(полное наименование)

образовательное учреждение начального профессионального образования

(полное наименование)

образовательное учреждение среднего профессионального образования  , другое

(полное наименование)

Аттестат  / Диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский  , немецкий  , французский  , другой   
не изучал(а)

При поступлении имею следующие льготы \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь  , не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование

получаю впервые,  не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Уставом организации, образовательными программами, правами и обязанностями ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности и приложениями ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложением ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152 –ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_  
(подпись ответственного лица приемной комиссии)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.