Кинешемский технологический техникум-интернат

Регистрационный номер _____

Директору федерального казенного профессионального образовательного учреждения «Кинешемский технологический техникум-интернат» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации С.В. Герасимову

Место для фото

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____№_____, выдан _____

_____

_____

«___» _____ 20___ г.

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

_____

_____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на очную форму обучения по адаптированной образовательной программе среднего профессионального образования – адаптированной программе подготовки специалистов среднего звена за счет бюджетных ассигнований федерального по специальности:

☐ 09.02.07 Информационные системы и программирование;

29.02.10 Конструирование, моделирование и технология изготовления изделий легкой промышленности (по видам):

☐ направленность: швейные изделия

☐ направленность: изделия из кожи

Предыдущий уровень образования и документ об образовании и (или) документ об образовании и квалификации, его подтверждающий:

☐ основное общее образование ☐ среднее профессиональное образование ☐ высшее образование

Документ об образовании
(аттестат)
№_____
Дата выдачи_____
Кем выдан:_____
_____
_____

Документ об образовании и квалификации
(диплом)
Серия_____№_____
Рег. №_____Дата выдачи_____
Кем выдан:_____
_____
_____

Среднее профессиональное образование получаю:

☐ впервые ☐ не впервые

Сведения об отнесении к лицам, которым предоставлено **право преимущественного приема** в соответствии с ч.4 ст.68 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

_____
_____
_____

Сведения об отнесении к лицам, которым предоставлено **право первоочередного приема** в соответствии с ч.4 ст.68 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

_____
_____
_____

В предоставлении общежития

☐ нуждаюсь ☐ не нуждаюсь

№ справки МСЭ: _____

№ заключения психолого-медико-педагогической комиссии: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

ОТЕЦ: _____
(ФИО)

_____
(место работы, должность)

номер телефона: _____

МАТЬ: _____
(ФИО)

_____
(место работы, должность)

номер телефона: _____

Законный представитель (при наличии): _____
(ФИО)

Дата подачи заявления: «___» _____ 20___ г. _____
(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования: https://ктти.рф) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации **(до 17.00 15 августа 2025 г.);**

_____
(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования: https://ктти.рф) с:

- уставом ФУПОУ «КТТИ» Минтруда России;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности,
- свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним,
- образовательными программами
- правами и обязанностями обучающихся ФКПОУ «КТТИ» Минтруда России
- другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в ФКПОУ «КТТИ» Минтруда России.

_____
(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным Законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

_____
(подпись поступающего)

Расписку о приеме документов приемной комиссией получил(а)

_____
(подпись поступающего)

Заявление принял
секретарь приемной комиссии: _____ _____
(подпись) (фамилия, инициалы имени, отчества)