

# ОБРАЗЕЦ

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от

Фамилия _____ Сидоровой _____ Имя _____ Татьяны _____ Отчество _____ Александровны _____ Дата рождения « <u>12</u> » марта 2007 г. Место рождения _____ г. Нижний Новгород СНИЛС - <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>9</td><td>-</td><td>3</td><td>0</td><td>4</td><td>-</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td><td> </td><td>4</td><td>7</td></tr></table>	1	2	9	-	3	0	4	-	2	2	5		4	7	Гражданство: _____ РФ _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ паспорт _____ Серия <u>2218</u> № _____ 551245 _____ Когда выдан: « <u>15</u> » _____ апреля _____ 2021 г. Кем выдан _____ ГУ МВД России _____ _____ по Нижегородской области _____
1	2	9	-	3	0	4	-	2	2	5		4	7		

Зарегистрированного (ой) по адресу:

Почтовый индекс 603000 Регион (область, край, республика, АО) \_\_\_\_\_ Нижегородская \_\_\_\_\_  
Район \_\_\_\_\_ Ленинский \_\_\_\_\_ Населенный пункт (город, посёлок, деревня) \_\_\_\_\_ г. Нижний Новгород \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_ Дружбы \_\_\_\_\_, дом 3, корпус \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_  
Фактически проживаю по адресу \_\_\_\_\_ г. Нижний Новгород, ул. Дружбы, д. 3, кв. 7 \_\_\_\_\_

Телефон домашний- 

2	3	4	1	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---

 мобильный- 

8	9	0	2	5	1	3	4	7	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

  
поступающего:

Окончил (а) в 2023 году образовательное учреждение \_\_\_\_\_ МБОУ «Школа № 123» \_\_\_\_\_  
Документ о предыдущем уровне образования: \_\_\_\_\_ Аттестат \_\_\_\_\_  
(наименование)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 05206000122132 \_\_\_\_\_ Дата выдачи «17» \_\_\_\_\_ июня \_\_\_\_\_ 2024 г.

Средний бал аттестата/ диплома 

4,2
-----

 со средним баллом ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ Сидорова \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Отношусь к лицам, которым предоставлено право **преимущественного или первоочередного** приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации":

Да  Нет  \_\_\_\_\_ Сидорова \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Прошу принять меня на 1 курс ГБПОУ «Нижегородский технологический техникум» на **очную форму** обучения по договорам об оказании платных образовательных услуг по специальности **40.02.04 Юриспруденция** со сроком обучения 2 года 10 месяцев на базе основного общего образования (9 классов)

Среднее профессиональное образование получаю <b>в первые/не впервые</b> (нужное подчеркнуть)	_____ Сидорова _____ (подпись поступающего)
С Уставом техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего распорядка, правилами приёма и условиями обучения ознакомлен (а)	_____ Сидорова _____ (подпись поступающего)
С датой предоставления оригинала документа об образовании (или) документа об образовании и о квалификации, а также документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" ознакомлен (а) до 16.00 19 августа 2024г. (включительно)	_____ Сидорова _____ (подпись поступающего)
Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»	_____ Сидорова _____ (подпись поступающего)
<b>В предоставлении общежития:</b> нуждаюсь /не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)	_____ Сидорова _____ (подпись поступающего)

При зачислении прошу учесть наличие индивидуальных достижений \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях/законных представителях:**

Мать/опекун \_\_\_\_\_ Сидорова Ольга Ивановна \_\_\_\_\_

Телефон мобильный- 

8	9	0	4	9	3	4	7	8	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Отец/опекун \_\_\_\_\_ Сидоров Александр Сергеевич \_\_\_\_\_

Телефон мобильный- 

8	9	2	0	2	3	1	5	6	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

«18» \_\_\_\_\_ июня \_\_\_\_\_ 2024г. \_\_\_\_\_ Сидорова \_\_\_\_\_ Сидорова Т. А. \_\_\_\_\_  
(дата заполнения заявления) (подпись) (расшифровка подписи поступающего)

\_\_\_\_\_ Сидорова \_\_\_\_\_ Сидорова О.И. \_\_\_\_\_  
(подпись и расшифровка подписи родителя (законного представителя))

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи ответственного лица ПК)