**ЗАЯВЛЕНИЕ АБИТУРИЕНТА**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председателю приемной комиссии, директору ГБПОУ РК «БТСТ» Юртаева О.А.

от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_**Иванов**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_\_\_\_\_\_**Иван**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество \_\_\_\_\_\_**Иванович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения\_\_\_\_**18 февраля 2004 г.**\_\_\_\_\_Место рождения **г. Бахчисарай АР Крым** \_\_\_\_\_\_**Украина**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство \_\_\_\_**РФ\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность,\_\_\_\_\_**паспорт**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_**3914**\_\_\_ №\_\_\_**524123**\_\_\_\_\_\_когда и кем выдан **Отделом УФМС России по Республике Крым и г. Севастополю в г. Бахчисарай** |

Проживающего(ей) по адресу (фактический: индекс, область, город/населенный пункт/регистрация):

\_\_ **Бахчисарайский район, с. Долинное, ул. Садовая, д. 5** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон/ е-mail \_\_\_\_\_\_\_**+7 978 111 11 11**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

 Прошу принять мои документы для поступления на место, финансируемое из средств бюджета Республики Крым очной формы обучения, профессии \_\_ **08.01.28 Мастер отделочных строительных и декоративных работ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

 Окончил(а) в \_\_**2023**\_\_ году общеобразовательную организацию в объеме:

* 9 классов (основное общее образование)
* 11 классов (среднее (полное) общее образование)

Аттестат серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_***8420000000***\_\_\_\_\_\_.

Название учебного заведения \_\_\_\_\_**МБОУ Долинненская СОШ Бахчисарайского района Республики Крым** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Иностранный язык:

* английский;
* немецкий;
* другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю:

* впервые
* не впервые

\_\_\_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись абитуриента

В общежитии:

* нуждаюсь
* не нуждаюсь

|  |  |
| --- | --- |
| С Лицензией на осуществление образовательной деятельности (серия 82Л01 № 0000834, рег.№ 0788 от «29» сентября 2016 г., выданным Министерством образования, науки и молодежи Республики Крым, бессрочно), с Правилами приёма, Уставом и Правилами внутреннего распорядка ГБПОУ РК «Бахчисарайский техникум строительства и транспорта» ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_ Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись абитуриента |
| С Правилами приема в ГБПОУ РК «БТСТ» ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_ Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись абитуриента |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании до 15 августа 2023 года ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_ Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись абитуриента |
| Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов | \_\_\_\_\_\_ Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись абитуриента |
| Согласен на обработку своих персональных данных | \_\_\_\_\_ Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись абитуриента |

«\_**28**\_» \_**июля**\_ 20**23**г.

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Акатова Л.Г.