

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Регистрационный № ФИС ГИА  
и Приема \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ «Ветлужский лесоагротехнический техникум»  
Вихареву Н.М.  
от \_\_\_\_\_  
(ФИО (полностью) поступающего)  
контактный телефон: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

имею \_\_\_\_\_ образование  
(основное общее, среднее, среднее профессиональное, высшее)

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:

\_\_\_\_\_

(название документа, наименование образовательной организации)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Средний балл аттестата/диплома - \_\_\_\_\_  
(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

Прошу зачислить меня на \_\_\_\_\_ форму обучения за счет ассигнований бюджета  
(очную, заочную)

Нижегородской области в рамках контрольных цифр образовательных услуг приема

по специальности \_\_\_\_\_  
(код и наименование специальности)

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

\_\_\_\_\_

(указать реквизиты документа (ов), подтверждающих наличие достижений)

При зачислении прошу учесть наличие договора о целевом обучении \_\_\_\_\_  
(указать реквизиты договора о целевом обучении)

Нуждаюсь в общежитии на время обучения: \_\_\_\_\_  
да/нет

С Уставом техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и приложения к ним, правилами приёма и условиями обучения в техникуме, правилами внутреннего распорядка

для обучающихся **ознакомлен(а):** \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю: впервые ☐ повторно ☐ \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании  
и (или) документа об образовании и о квалификации:

- на **очную** форму обучения—до **23.10.2025 г.** (до 16-30 часов) **ознакомлен(а)** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

-на **заочную** форму обучения— до **26.11.2025 г.**(до 16-30 часов)  
**ознакомлен(а)** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Даю свое согласие** на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», а именно ФИО, дата и место рождения, паспортные данные, место регистрации и жительства, контактный телефон, сведения о родителях (ФИО, место работы, контактный телефон), номер страхового свидетельства, номер медицинского полиса, ИНН, данные о состоянии здоровья и прививках в целях оформления личного дела, журналов и другой документации в соответствии с законодательством РФ, оформления и выдачи справок, характеристик, проездных билетов, банковских карт для начисления стипендии, документа об образовании, обеспечения медицинского осмотра, организации практик, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.п., так же в целях внесения сведений в федеральные и региональные государственные информационные системы, согласно статьи 98 ФЗ «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273-ФЗ.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Личная подпись поступающего \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_  
(подпись)

