

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) _____

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение

Документ об обучении: _____
(название документа)

Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Прошу зачислить меня на **очную** форму обучения по программе профессиональной подготовки лиц с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющих основного общего или среднего общего образования за счет ассигнований бюджета Нижегородской области в рамках контрольных цифр образовательных услуг приема по профессии

_____ (код и наименование профессии)

Нуждаюсь в общежитии на время обучения: ДА НЕТ

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, отсутствием свидетельства о государственной аккредитации, копиями основной программы профессионального обучения по выбранной профессии, Уставом техникума, правилами приёма в техникум, правилами внутреннего распорядка для обучающихся **ознакомлен(а):**

Профессиональное обучение получаю: впервые повторно _____
(подпись поступающего)
_____ (подпись поступающего)

С датой (до **18.08.2026** г. до 16-30 часов) предоставления оригинала документа об обучении, о формировании групп досрочно **ознакомлен(а)**

_____ (подпись поступающего)

Даю свое согласие на автоматизированную/неавтоматизированную обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» с целью формирования общедоступных источников персональных данных, составляющих перечень общедоступных сведений, в том числе: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, распространение, использование и уничтожение моих персональных данных.

_____ (подпись поступающего)

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ года. Личная подпись поступающего _____

Секретарь приемной комиссии _____ (_____)

