

Директору ГБПОУ РМ  
«Саранский политехнический техникум»  
И.Д. Ирлянову

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего)  
проживающего (щей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать адрес проживания)  
контактный тел.: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(кем, когда выдан)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на учебу по специальности (профессии) СПО \_\_\_\_\_

Со сроком обучения \_\_\_\_\_

Желаю обучаться на \_\_\_\_\_

(бюджетной основе, договорной основе)

Форма обучения \_\_\_\_\_ очная

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

### О себе сообщаю следующие данные:

Дата рождения \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_ Школа № \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

Имею право на льготы, установленные законодательством РФ, при поступлении в техникум

### Родители:

Отец \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность, телефон)

Мать \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность, телефон)

Согласно правилам приема **прилагаю** следующие документы:

Заявление \_\_\_\_\_

Документ о предыдущем образовании \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

6 фотографий (размер 3×4) \_\_\_\_\_

Медицинская справка (ф-086) \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

**Дополнительные документы:**

Медицинская справка (прививочная карта, полис) \_\_\_\_\_

Характеристика \_\_\_\_\_

Справка с места жительства о составе семьи \_\_\_\_\_

Портфолио о достижениях

**Документы для категорий:**

детей сирот, детей оставшихся без попечения родителей;

инвалидов.

**Обязуюсь:**

1. Выполнять Устав и Правила поведения обучающихся ГБПОУ РМ «СПТ».

**Ознакомлен с:**

Уставом ГБПОУ РМ «СПТ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными профессиональными образовательными программами, реализуемыми ГБПОУ РМ «СПТ», правилами приема и условиями обучения в техникуме

Получаю среднее профессиональное образование впервые \_\_\_\_\_  
(да, нет)

Ознакомление с датой представления оригинала документа государственного образца о предшествующем образовании \_\_\_\_\_

**За достоверность указанных сведений несу ответственность в соответствии с законодательством РФ**

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись родителей \_\_\_\_\_

Подпись работника, принявшего документы \_\_\_\_\_