

Зачислить на \_\_\_ курс по специальности (профессии): \_\_\_\_\_ Регистрационный номер: \_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.  
Директор \_\_\_\_\_ Е. А. Арбузова

Директору ГПОУ КМТ им. Бардина И.П.  
Е. А. Арбузовой

### Общие сведения о поступающем:

Фамилия		Гражданство	
Имя		Документ, удостоверяющий личность	
Отчество		Серия и номер документа	
Дата рождения		Дата выдачи документа	
Контактный телефон		Место выдачи документа	
Адрес по прописке (регистрации):			
Фактический адрес проживания:			

### Заявление

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования: (код, специальность, очно/заочно) **15.02.14 «Оснащение средствами автоматизации технологических процессов и производств (по отраслям)»** (Очная, Бюджетные средства (областной бюджет))

### О себе сообщаю следующее:

Имею следующий уровень образования: основное общее / среднее общее (нужное подчеркнуть), аттестат № \_\_\_\_\_, выдан (дата) \_\_\_\_\_ школа \_\_\_\_\_, населенный пункт \_\_\_\_\_, средний балл аттестата \_\_\_\_\_

Иностранный язык:  английский;  немецкий;  французский;  другой \_\_\_\_\_

Другие документы: СНИЛС № \_\_\_\_\_ ИНН № \_\_\_\_\_ Мед. полис № \_\_\_\_\_

Социальный статус:  Дети участников СВО;  Лицо с ОВЗ;  Ребенок-инвалид;  Инвалид  
 Сирота;  Под опекой;  Малообеспеченный.

Нуждаюсь в общежитии: Да / Нет (нужное подчеркнуть).

Среднее профессиональное образование получаю

впервые  не впервые (нужное подчеркнуть) подпись \_\_\_\_\_ / расшифровка подписи \_\_\_\_\_.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации (с приложениями), уставом образовательного учреждения, правилами приема и условиями обучения в Государственном профессиональном образовательном учреждении «Кузнецкий металлургический техникум» имени Бардина Ивана Павловича, ознакомлен(а) подпись \_\_\_\_\_ / расшифровка подписи \_\_\_\_\_.

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) подпись \_\_\_\_\_ / расшифровка подписи \_\_\_\_\_.

**Сведения о законных представителях:**

Степень родства	Фамилия Имя Отчество	Место работы, должность	Контактные телефоны	Адрес проживания

**Адреса мест осуществления образовательной деятельности:**

1. 654079, Кемеровская область – Кузбасс, проезд Коммунаров, 1;
2. 654063, Кемеровская область – Кузбасс, ул. Рудокопровая, 2.

**Адрес общежития:**

654007, Кемеровская область – Кузбасс, ул. Хитарова, 42.

**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТА***Студент обязуется:*

1. Соблюдать правила внутреннего распорядка техникума, выполнять единые педагогические требования к учащемуся, посещать занятия;
2. Относиться с уважением к чести и достоинству обучающихся и работников техникума;
3. Выполнять предусмотрительные учебным планом и программой учебные и учебно-производственные задания;
4. Бережно относиться к материальным ценностям, оборудованию, механизмам, инструментам, учебным пособиям;
5. Экономно расходовать материалы, электроэнергию, учебное и рабочее время;
6. Соблюдать требования охраны труда и техники безопасности.

*Студент имеет право:*

1. Получить среднее профессиональное образование в соответствии с государственным стандартом РФ;
2. Выбора образовательной программы в соответствии со своими способностями, потребностями и возможностями, условиями, созданными в образовательном учреждении;
3. Получить дополнительные (в том числе) платные образовательные услуги;
4. Бесплатно пользоваться библиотечно-информационными ресурсами библиотеки техникума;
5. Свободно посещать мероприятия, не предусмотренные учебным планом.

С едиными требованиями к студентам ознакомлен(а) *подпись* \_\_\_\_\_ / *расшифровка подписи* \_\_\_\_\_.

Даю согласие Государственному профессиональному образовательному учреждению «Кузнецкий металлургический техникум» имени Бардина Ивана Павловича на обработку и хранение персональных данных в порядке установленном ФЗ №152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» *подпись* \_\_\_\_\_ / *расшифровка подписи* \_\_\_\_\_.

Дата подачи заявления / Поступающий / Подпись поступающего:

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Дата / Подпись ответственного секретаря приемной комиссии

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_