

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Зачислить на \_\_\_\_\_ курс в группу \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.  
Директор ГБПОУ ГРК «Интеграл»  
\_\_\_\_\_ Д.А. Саховский

Директору ГБПОУ ГРК «Интеграл»  
Саховскому Д.А.

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____

Зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_  
(указать адрес прописки/регистрации/ по паспорту)

Место фактического проживания \_\_\_\_\_  
(указать фактический адрес места жительства)

Телефон: дом. \_\_\_\_\_ мобил. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу принять меня на обучение по специальности (профессии) \_\_\_\_\_

**Источник финансирования:**  за счет средств бюджета;  с оплатой стоимости обучения

**Форма обучения:**  очная;  заочная

### О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году:

- а) общеобразовательное учреждение ;  
б) образовательное учреждение начального профессионального образования ;  
в) образовательное учреждение среднего профессионального образования ;  
г) образовательное учреждение высшего профессионального образования .

Документ об образовании (аттестат, диплом, свидетельство) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

выданный \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения, место нахождения, дата выдачи)

Иностранный язык \_\_\_\_\_ Отношение к воинской службе \_\_\_\_\_  
(наименование документа (приписное свидетельство, военный билет))

Льготная категория \_\_\_\_\_  
(сирота, инвалид, лицо с ограниченными возможностями здоровья и д.р.)

Документ, подтверждающий льготную категорию \_\_\_\_\_  
(справка, решение суда и д.р.)

Нуждаюсь в предоставлении общежития да , нет

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Профессиональную подготовку  
прохожу впервые , не впервые   
Среднее профессиональное образование  
получаю впервые , не впервые

---

(Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной  
деятельности, свидетельством о государственной  
аккредитации, приложениями к ним, по выбранной  
специальности, профессии ознакомлен (а):

---

(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об  
образовании ознакомлен (а):

---

(Подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в  
порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля  
2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»:

---

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

---

(Подпись ответственного лица)