

МИНИСТЕРСТВО ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ДОНСКОЙ ТЕХНИКУМ КУЛИНАРНОГО ИСКУССТВА И БИЗНЕСА»

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс по профессии

**43.01.09 Повар, кондитер**

И.о.директора ГБПОУ РО «ДонТКИиБ»

\_\_\_\_\_ А.А.Санжаров

Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

И.о.директора государственного бюджетного  
профессионального образовательного  
учреждения Ростовской области «Донской  
техникум кулинарного искусства и бизнеса»  
А.А.Санжарову

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

**З а я в л е н и е**

Прошу зачислить меня на **очное/заочное** обучение по программе подготовки  
квалифицированных рабочих и служащих **43.01.09 Повар, кондитер**

**По полной программе:**

на базе основного общего образования -9 кл.

на базе среднего общего образования - 11 кл.

на места, финансируемые из средств областного бюджета

на места с полным возмещением затрат

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу (указанному в паспорте) \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_

(школа или другое ОУ)

Документ об образовании (оригинал/копия) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_, не изучал (а)

Имею следующие льготы \_\_\_\_\_

(указать льготную категорию и сведения о документе, подтверждающем наличие льготы)

Социальный статус: сирота  инвалид

Необходимость создания для поступающего специальных условий для обучения (для лиц с ограниченными возможностями  
здоровья или инвалидов) \_\_\_\_\_

(указать необходимые специальные условия; документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья)

## Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество, место работы, должность, телефоны: рабочий, домашний, мобильный, домашний адрес (если не совпадает с местом проживания абитуриента))

Отец: \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество, место работы, должность, телефоны: рабочий, домашний, мобильный, домашний адрес (если не совпадает с местом проживания абитуриента))

Дополнительные сведения о себе (интересы, увлечения, спортивные секции) \_\_\_\_\_

### СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ ПРИЕМА ПРИЛАГАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:

1. Аттестат
2. Документ, удостоверяющий личность (паспорт или свидетельство о рождении);
3. 4 фотографии 3x4;
4. СНИЛС

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С правилами приема, уставом техникума, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и аттестации, правилами внутреннего распорядка, образовательной программой и другими учредительными документами ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой (до 15 августа) представления оригинала документа об образовании ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С последствиями предоставления недостоверного документа об образовании ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Я уведомлен (а) об отсутствии общежития в техникуме

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Я даю согласие ГПБОУ РО «ДонТКИиБ» на обработку своих (моего сына, дочери, подопечного) персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Для абитуриентов до 18 лет подписывают родители: мать (отец) Ф.И.О.

Документы принял секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## Абитуриент:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

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