

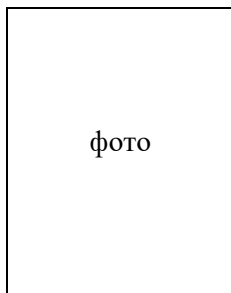
**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  
**РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ДОНСКОЙ ТЕХНИКУМ КУЛИНАРНОГО ИСКУССТВА И БИЗНЕСА»**

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс по специальности

**43.02.15 Поварское и кондитерское дело**

Директор ГБПОУ РО «ДонТКИиБ»

**Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Ростовской области «Донской техникум кулинарного искусства и бизнеса»**  
**А.А. Санжарову**



\_\_\_\_\_ А.А. Санжаров

Приказ № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

**З а я в л е н и е №**

2	6			
---	---	--	--	--

Прошу зачислить меня на **очное** обучение по программе подготовки специалистов среднего звена **43.02.15 Поварское и кондитерское дело**

**По полной программе:**

на базе основного общего образования -9 кл.

на базе среднего общего образования - 11 кл.

на места, финансируемые из средств федерального 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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;

\_\_\_\_\_

(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.