

От

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

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Фактический адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон (родителей, законных представителей) \_\_\_\_\_ (тел.) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГБПОУ КО «ЕТ» на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена **23.02.07 Техническое обслуживание и ремонт двигателей, систем и агрегатов автомобилей**

**(квалификация: специалист)**

по очной , заочной  форме обучения, на места, финансируемые из регионального бюджета , с полным возмещением затрат .

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ класс.

Образовательное учреждение среднего профессионального образования \_\_\_\_\_

Аттестат / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

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

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые .

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о Государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись родителей (поступающего)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

От

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

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Фактический адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон (родителей, законных представителей) \_\_\_\_\_ (тел.) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГБПОУ КО «ЕТ» на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена **38.02.03 Операционная деятельность в логистике**

**(квалификация: операционный логист)**

по очной , заочной  форме обучения, на места, финансируемые из регионального бюджета , с полным возмещением затрат .

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ класс.

Образовательное учреждение среднего профессионального образования \_\_\_\_\_

Аттестат / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

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

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые .

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о Государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись родителей (поступающего)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

От

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

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Фактический адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон (родителей, законных представителей) \_\_\_\_\_ (тел.) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГБПОУ КО «ЕТ» на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена

#### **38.02.04 Коммерция (по отраслям)**

#### **(квалификация: менеджер по продажам)**

по очной  , заочной  форме обучения, на места, финансируемые из регионального бюджета  , с полным возмещением затрат  .

#### **О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ класс.

Образовательное учреждение среднего профессионального образования \_\_\_\_\_

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

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

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю  
впервые  , не впервые  .

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о  
Государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном  
образовательном учреждении ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа  
об образовании ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным  
законом от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись родителей (поступающего)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

От

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

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_

Телефон (родителей, законных представителей) \_\_\_\_\_ (тел.) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГБПОУ КО «ЕТ» на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена

#### 35.01.27 Мастер сельскохозяйственного производства

(квалификация: мастер сельскохозяйственного оборудования)

по очной  , заочной  форме обучения, на места, финансируемые из регионального бюджета  , с полным возмещением затрат  .

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ класс.

Образовательное учреждение среднего профессионального образования \_\_\_\_\_

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

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

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю  
впервые  , не впервые  .

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о  
Государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном  
образовательном учреждении ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа  
об образовании ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным  
законом от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись родителей (поступающего)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

От

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

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Фактический адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон (родителей, законных представителей) \_\_\_\_\_ (тел.) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГБПОУ КО «ЕТ» на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена

#### **23.01.17 Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей**

**(квалификация: слесарь по ремонту автомобилей; водитель автомобиля)**

по очной  , заочной  форме обучения, на места, финансируемые из регионального бюджета  , с полным возмещением затрат  .

#### **О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ класс.

Образовательное учреждение среднего профессионального образования \_\_\_\_\_

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

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

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю  
впервые  , не впервые  .

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о  
Государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном  
образовательном учреждении ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа  
об образовании ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным  
законом от 27.06.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись родителей (поступающего)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.