Регистрационный № _____

Директору
Автономной некоммерческой
профессиональной образовательной организации
«Томский экономико-юридический техникум»
Новокшоновой В. Г.

ОТ

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Место рождения _____

Гражданство: _____
Документ, удостоверяющий личность:
_____
(паспорт, свидетельство о рождении)
_____ № _____
Когда и кем выдан _____

Адрес по прописке: _____
(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)

Фактический адрес: _____

СНИЛС:

Телефон абитуриента: домашний _____ сотовый _____
Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к обучению по специальности:

☐ 38.02.01	Экономика и бухгалтерский учет	☐ 40.02.04	Юриспруденция: Юрист в сфере социального обеспечения
☐ 38.02.03	Операционная деятельность в логистике	☐ 40.02.04.	Юриспруденция: Юрист в сфере правоохранительной деятельности
☐ 38.02.06	Финансы	☐ 40.02.04	Юриспруденция: ЮРИСТ В СФЕРЕ судебного администрирования
☐ 38.02.07	Банковское дело	☐ 40.02.04	Юриспруденция: Юрист в сфере правового обеспечения организаций и граждан

☐ по очной форме обучения ☑ на обучение по договору на оказание платных услуг
☐ заочной форме обучения

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году _____
(наименование учебного заведения)

Образование:
☐ Основное общее (9 кл.) ☐ среднее (полное) общее (11 кл.) ☐ НПО ☐ СПО ☐ ВО

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации
☐ Аттестат
Серия _____№_____
☐ Диплом
Серия _____№_____

Иностранный язык: ☐английский ☐немецкий ☐французский ☐не изучал ☐другой

О себе дополнительно сообщаю:

Семья: ☐ полная ☐ неполная ☐ оставшийся без попечения родителей ☐ сирота

Состояние здоровья: ☐ ОВЗ ☐ инвалид (необходимо предоставить документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания специальных условий, индивидуальный план реабилитации)

Сведения о родителях:

Отец_____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

(место работы)	*(должность)*	*(рабочий / моб телефон)*

Мать_____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

(место работы)	*(должность)*	*(рабочий / моб.телефон)*

Лица, заменяющие родителей, законные представители (опекуны, приемная семья):

_____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

(место работы)	*(должность)*	*(рабочий / моб.телефон)*

С Уставом АНПОО «ТЭЮТ», Положением об оказании платных образовательных услуг, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со Свидетельством о государственной аккредитации (приложением), Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка, Положением о ношении форменной одежды ознакомлен(а) _____ *(Подпись абитуриента)*

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и письмом Рособразования от 29.07.2009 № 17-110 «Об обеспечении защиты персональных данных» на обработку персональных данных **СОГЛАСЕН(А)** _____ *(Подпись абитуриента)*

Расписку о приеме документов получил(а) _____ *(Подпись абитуриента)*

Со сроком предоставления оригинала до _____ *(чч.мм.год)* ознакомлен(а) _____ *(Подпись абитуриента)*

С ОПОП _____ *(код подготовки)* ознакомлен(а) _____ *(Подпись абитуриента)*

Среднее профессиональное образование получаю ☐ впервые ☐ не впервые _____ *(Подпись абитуриента)*

Для абитуриентов поступающих на обучение по специальности 40.02.04 «Юриспруденция: Юрист в сфере правоохранительной деятельности»:

1. С Положением об организации и порядке проведения вступительных испытаний по общей физической подготовке, Положением об апелляционной комиссии ознакомлен(а) _____ *(Подпись абитуриента)*
2. Подтверждаю, что медицинских противопоказаний для прохождения вступительного испытания по физической подготовке не имею _____ *(Подпись абитуриента)*

Для абитуриентов с инвалидностью и ОВЗ

Ознакомление с перечнем Приказа Минтруда России от 04.08.2014 №515 _____ *(Подпись абитуриента)*

«____» _____ 202__г. _____ *(Ф.И.О.)* _____ *(Подпись абитуриента)*

«____» _____ 202__ г. ***Лутовинова О.В.*** *(Ответ. секретарь Приемной комиссии)* _____ *(Подпись)*

_____ *(согласен/не согласен)* _____ *(Ф. И. О. родитель/законный представитель)* _____ *(Подпись)*