

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:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет | <input type="checkbox"/> 40.02.04 Юриспруденция: Юрист в сфере социального обеспечения |
| <input type="checkbox"/> 38.02.03 Операционная деятельность в логистике | <input type="checkbox"/> 40.02.04 Юриспруденция: Юрист в сфере правоохранительной деятельности |
| <input type="checkbox"/> 38.02.06 Финансы | <input type="checkbox"/> 40.02.04 Юриспруденция: ЮРИСТ В СФЕРЕ судебного администрирования |
| <input type="checkbox"/> 38.02.07 Банковское дело | <input type="checkbox"/> 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 «ГЭЮТ», 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 _____ ознакомлен(а)
(чч.мм.год)

(Подпись абитуриента)

С ОПОП _____ ознакомлен(а)
(код подготовки)

(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. _____
(Ф.И.О. родителя/законный представитель)

Лутовинова О.В.

(Ответ. секретарь Приемной комиссии)

(Подпись)

(согласен/не согласен)

(Ф. И. О. родитель/законный представитель)

(Подпись)

