|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Директору****Автономной некоммерческой профессиональной образовательной организации «Томский экономико-юридический техникум»** **Новокшоновой В. Г.** |

**ОТ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  |  | **Гражданство:** |  |
| **Имя** |  | **Документ, удостоверяющий личность:** |
| **Отчество** |  |  |
| **Дата рождения** |  | *(паспорт, свидетельство о рождении)* |
| **Место рождения** |  |  | № |  |
|  | **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  |  | 🞎 | 40.02.02. | Правоохранительная деятельность |
| 🞎 | 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** | 🞎 АттестатСерия \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 ДипломСерия \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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) |  |  |
| 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) |  | *(Подпись абитуриента)* |
|  | *(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) |  |  |
| 2. Подтверждаю, что медицинских противопоказаний для прохождения вступительного испытания по физической подготовке не имею |  | *(Подпись абитуриента)* |
|  |  | *(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)* |