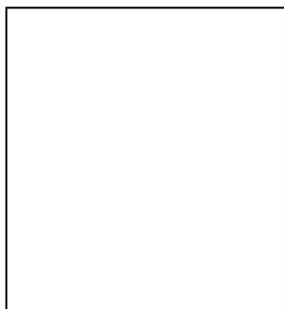


Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Уральский промышленный техникум» г.Красновишерска Пермского края



Ио директору ГБПОУ «УПТ»
Л.И.Кичигиной

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения (по паспорту) _____

Гражданство _____ СНИЛС _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Проживающего (ей) по адресу: _____

Прописанного (ая) по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы на *очную, заочную* форму обучения в ГБПОУ «УПТ» по профессии, специальности (*отметьте выбор знаком V*)

Программы подготовки специалистов среднего звена			
35.02.01 Лесное и лесопарковое хозяйство	9 классов	3г.10мес	
35.02.14 Охотоведение и звероводство	9 классов	2г. 10 мес.	
35.02.14 Охотоведения и звероводство (заочное)	11 классов	2г.	
Программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих			
35.01.01 Мастер по лесному хозяйству	9 классов	1г.10мес	
43.01.09 Повар, кондитер	9 классов	3г.10мес	
35.01.30 Машинист лесозаготовительных и трелевочных машин	9 классов	1г.10мес	
Программа профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих			
13378 Машинист лесозаготовительной машины	9 классов	1г.10мес.	
14269 Машинист трелевочной машины			
16675 Повар	Лица с ОВЗ	2г. 10мес.	
12901 Кондитер			

на бюджетной основе или с полным возмещением затрат

Прошу засчитать в качестве результатов средний балл аттестата: _____.

О себе сообщаю следующее:

Базовое образование _____ год окончания _____

Наименование учебного заведения _____

Документ об образовании _____ Серия _____ № _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые

не впервые _____ (подпись абитуриента)

Настоящим даю согласие на привлечение
меня к труду не предусмотренному
образовательной программой

(подпись абитуриента)

С Уставом, лицензией на право
осуществления образовательной
деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, Правилами
приема и условиями обучения, правилами
подачи апелляции ознакомлен (а):

(подпись абитуриента)

С датой предоставления оригинала
документа об образовании ознакомлен (а):

(подпись абитуриента)

Медицинских противопоказаний к
получению данной
специальности/профессии не имею:

(подпись абитуриента)

Общежитие (только для иногородних): нуждаюсь, не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю:

Сведения о родителях (опекунах)

мать

Фамилия Имя Отчество _____
Место работы _____
Должность _____
Телефоны _____

отец

Фамилия Имя Отчество _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон _____

опекун

Фамилия Имя Отчество _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон _____

(подпись ответственного лица приемной комиссии)

(подпись абитуриента)

Дата заполнения _____