

Зачислить на _____ курс
по специальности _____
приказ № _____ от « ____ » 2025 г.
Директор техникума _____ /Е.Д. Ревина/

Регистрационный номер _____
Директору БПОУ ВО «Череповецкий
лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова»
Ревиной Е.Д.

от выпускника		9	класса
Фамилия	Иванов		
Имя	Иван		
Отчество	Иванович		
Дата рождения	03.03.2008		
Гражданство	РФ		
Номер СНИЛС	259-259-259 74		
Адрес прописки:	г. Череповец, ул. Ленина, д. 120, кв. 15		
Адрес проживания:	г. Череповец, ул. Ленина, д. 120, кв. 15		
Документ, удостоверяющий личность паспорт			
серия	1920	№	279196
Когда и кем выдан	« 16 »	05	20 21 г.
УМВД России по Вологодской области			
Сотовый телефон 8 921 254 13 26			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на I курс очного отделения по специальности(ям):

Код и наименование специальности	В рамках контрольных цифр приема	По договорам об оказании платных образовательных услуг
09.02.07 Информационные системы и программирование	✓	
13.02.12 Электрические станции, сети, их релейная защита и автоматизация		
13.02.13 Эксплуатация и обслуживание электрического и электромеханического оборудования (по отраслям)		
23.02.01 Организация перевозок и управление на транспорте (по видам)	✓	
23.02.04 Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных, дорожных машин и оборудования (по отраслям)		
23.02.05 Эксплуатация транспортного электрооборудования и автоматики (по видам транспорта, за исключением водного)		
23.02.07 Техническое обслуживание и ремонт автотранспортных средств		
35.02.01 Лесное и лесопарковое хозяйство		
35.02.02 Технология лесозаготовок		
35.02.18 Технология переработки древесины		
38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)		
38.02.03 Операционная деятельность в логистике		✓
40.02.04 Юриспруденция	XXXXX	

*Выбранную специальность(ти) отметить ✓

О себе сообщаю следующие данные:

Предыдущий уровень образования:	Основное общее
(основное общее, среднее общее, СПО по программам подготовки КРС)	
Наименование учебного заведения:	МАОУ «СОШ №2»
Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:	<u>№ 03506000123065</u>
Год окончания:	<u>2025</u>

Нуждаемость в предоставлении общежития: нуждаюсь / не нуждаюсь

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:
нуждаюсь /не нуждаюсь

Отнесение к лицам, которым предоставлено право в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (указать статус):

Предимущественного приема	сирота, инвалид с детства
Первоочередного приема	ребенок участника СВО

Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:

1	Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации (оригинал)	+
2	Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации (копия)	+
3	Копия документа, удостоверяющего личность	+
4	4 фотографии	+
5	Медицинская справка формы 086-у для специальности 13.02.12	
6	Справка МСЭ	+
7		
8		

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Уставом техникума, с образовательными программами специальностей, с Правилами приема и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а).

✓ Иванов
(подпись поступающего)

Обязуюсь предоставить оригинал документа об образовании до «15» августа 2025 года (в противном случае на зачисление на бюджетное место не претендую и претензий не имею).

✓ Иванов
(подпись поступающего)

Согласен(-на) на передачу, обработку и предоставление полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных с целью формирования баз данных поступающих в течение всего срока освоения основной профессиональной образовательной программы как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

✓ Иванов
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю впервые.

✓ Иванов
(подпись поступающего)

Дата подачи заявления « 20 » июня 2025 г.

✓ Иванов
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

_____ / _____ / _____