

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»
Ревинной Е.Д.

от выпускника **9** класса

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

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: **№ 03506000123065**

Год окончания: **2025**

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):

Преимущественного 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

_____ / _____ /