

Зачислить на 1 курс  
очного отделения  
по специальности (профессии) \_\_\_\_\_

в группу № \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2024 г.  
Директор \_\_\_\_\_

Директор  
ГАПОУ ИО «ИТК»  
О.А. Рудых

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

для получения \_\_\_\_\_ среднего профессионального образования \_\_\_\_\_  
(первого, второго) (подпись)

прошу зачислить меня в число студентов ГАПОУ ИО «ИТК» на  
\_\_\_\_\_ очную форму обучения по специальности (профессии)

\_\_\_\_\_ (код и наименование специальности или профессии )  
на \_\_\_\_\_ основе.  
(платной, бюджетной)

Гражданство: \_\_\_\_\_  
(российское, СНГ, иностранное)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(паспорт, свидетельство о рождении, временное удостоверение)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_  
(мужской/женский)

Место рождения: \_\_\_\_\_

Отношение к военной службе: \_\_\_\_\_  
(невоеннообязан., военнообязан., служба (по призыву/по контракту))

Семейное положение: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_  
(холост/незамужняя/женат/замужем)

Образование до поступления в ГАПОУ ИО «ИТК»: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (основное общее, среднее общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное)

\_\_\_\_\_ (название учебного заведения, наименование населенного пункта)

К заявлению прилагаю подлинник/копию аттестата/диплома серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
нужное подчеркнуть

Год окончания: \_\_\_\_\_ Медаль (диплом с отличием) \_\_\_\_\_

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

О себе дополнительно сообщая: \_\_\_\_\_  
(грамоты, спортивный разряд с указанием вида спорта)

Адрес по регистрации: индекс \_\_\_\_\_ страна \_\_\_\_\_  
область/край/республика \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_  
город/поселок/село/деревня \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: индекс \_\_\_\_\_ страна \_\_\_\_\_  
область/край/республика \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_  
город/поселок/село/деревня \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Социальный статус абитуриента \_\_\_\_\_

(инвалид, сирота, лицо с ОВЗ и др., правительственные льготы)

Родители (Ф.И.О, год рождения, место работы, должность, телефон)

Отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_  
Социальный статус отца (пенсионер, инвалид, лицо с ОВЗ и др.) \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_  
Социальный статус матери (пенсионер, инвалид, лицо с ОВЗ и др.) \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложением, свидетельством о государственной аккредитации с приложением, уставом ГАПОУ ИО “Иркутский технологический колледж”, а также с Правилами приёма, содержанием основных профессиональных образовательных программ СПО, дополнительных профессиональных программ, учебными планами, локальным нормативным актом “Права, обязанности и ответственность студентов” ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

дата

подпись

Ф.И.О.

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

дата

подпись

Ф.И.О.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

Подпись члена приемной комиссии: \_\_\_\_\_