

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору бюджетного профессионального образовательного учреждения Орловской области  
«Покровский техникум» Куракову Владимиру Савельевичу

### ЗАЯВЛЕНИЕ

от

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Предыдущий уровень образования \_\_\_\_\_ Год окончания \_\_\_\_\_

Подтверждающий документ об образовании и (или) документ об образовании и о  
квалификации \_\_\_\_\_

Специальность(и)/профессия(и), для обучения по которым планируется поступать  
в профессиональную образовательную организацию Орловской области

по очной  , очно-заочной  , заочной форме обучения  ;

за счет средств областного бюджета (в рамках контрольных цифр приема)

места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Общежитие: нуждаюсь  , не нуждаюсь .

Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с  
инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: нуждаюсь  , не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю:

---



---



---

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование  
получаю впервые  , не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

ознакомлен(а) с:

Уставом профессиональной образовательной организации Орловской области

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

лицензией на право осуществления образовательной деятельности

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему (или отсутствием свидетельства)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.