

Директору ГБПОУ БТПТСУ
Ю.Н. Жерововой

от выпускника (цы) _____

(уровень образования, название школы/техникума)

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

(кем выдан и дата)

СНИЛС: _____

Адрес регистрации (по паспорту): _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас принять меня на обучение в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Брянский техникум профессиональных технологий и сферы услуг» по специальности / профессии:

43.02.17 Технологии индустрии красоты **(направленность «Эстетическая косметология»)**

Форма обучения : очная ☐ заочная ☐ / На места за счет средств: бюджет ☐ договор ☐

Документ об образовании: аттестат ☐ диплом ☐

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

С Уставом ГБПОУ БТПТСУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации с приложениями по избранной для поступления профессии/специальности и Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

В соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных / персональных данных моего ребенка (подопечного) оператору ГБПОУ БТПТСУ в целях: обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании», а также принимаемыми в соответствии с ними другими законными и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Среднее профессиональное образование получаю ☐ впервые ☐ повторно _____
подпись

На время обучения нуждаюсь в общежитии ☐ да ☐ нет

Нуждаюсь в создании специальных условий
в связи с инвалидностью или ОВЗ: ☐ да ☐ нет

Отношусь к лицам, имеющим право преимущественного
или первоочередного приема (часть 4 ст. 68 ФЗ «Об
образовании в РФ»)) ☐ да ☐ нет

«____» _____ 20__ г.

Подпись _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

ФИО _____

Дата _____