

фотография

Регистрационный № \_\_\_\_\_

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025г

Директору ГБПОУ «Чеченский  
профессионально-технологический колледж»

Тумхаджиеву С.Б.

ФИО абитуриента \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу:  
(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район по паспорту)

Проживающего (ей) по адресу: г.  
(местожительства, район)

Телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в колледж (далее – ОУ) для обучения по программам среднего профессионального образования по специальности \_\_\_\_\_

- ☐ по программе базовой подготовки;  
по очной ☐, заочной ☐ форме обучения;  
☐ на места, финансируемые из средств республиканского бюджета,  
☐ на места по договорам с оплатой стоимости обучения

В случае если не набрана или не сформирована группа для обучения по указанной выше специальности, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность: \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующее: окончил (а) в \_\_\_\_\_ году  
– общеобразовательное учреждение ☐; \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения)

Образование: ☐ основное общее (9кл.), ☐ среднее (полное) общее (11 кл.),

– образовательное учреждение начального профессионального образования ☐;

(наименование ОУ, профессия, тип обучения (ТУ, СПТУ, ПТУ, ПП))

– образовательное учреждение среднего профессионального образования ☐;

(наименование учебного заведения)

– другое ☐

(наименование учебного заведения)

☐ Аттестат / ☐ диплом номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(оригинал)  
(указать оригинал или копия)

**Согласно правилами приема к заявлению прилагаю следующие документы:**

Аттестат об образовании или иной документ об образовании

Копия паспорта

Копия СНИЛС

4 фотографий

**Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ОВЗ**

**При поступлении имею следующие льготы:** \_\_\_\_\_

**Документ, предоставляющий право на льготы** \_\_\_\_\_

**О себе дополнительно сообщаю:**

**Сведения о родителях:**

**Отец** \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)

место работы

должность

рабочий / моб. телефон

**Мать** \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)

место работы

-

должность

рабочий / моб. телефон

**Среднее профессиональное образование получаю:** ☐ впервые ☐ не впервые \_\_\_\_\_

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом, Правилами приема граждан, правилами подачи апелляций и Правилами внутреннего распорядка ознакомлен:

\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

О наличии аккредитации ознакомлен:

\_\_\_\_\_

**Оригинал документа** об образовании для зачисления в ОУ обязуюсь представить до «15» августа 2025г. Со сроком предоставления ознакомлен:

\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных  
(ФЗ от 27.07.2010г. №152-ФЗ «О персональных данных»):

\_\_\_\_\_

Личная подпись абитуриента \_\_\_\_\_ дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 2025г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 2025г.