

Форма заявления  
о приеме в профессиональную образовательную организацию Орловской области  
БПОУ ОО «Орловский автодорожный техникум»

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору БПОУ ОО «Орловский автодорожный техникум»  
(полное наименование профессиональной образовательной организации Орловской области)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

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

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

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Специальность/профессия, для обучения по которой 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

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году:  
общеобразовательную организацию

образовательное учреждение начального профессионального образования

образовательное учреждение среднего профессионального образования

другое

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский ,

Другой , не изучал(а)

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Среднее профессиональное образование  
получаю впервые , не впервые

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

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

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 приложениям к нему (или отсутствием свидетельства)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) 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.