|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору Санкт-Петербургского** **государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Академия машиностроения имени Ж.Я. Котина»**  **Платонову Е.В.** |

**от**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Фамилия:** |
|  | **Имя:** |
|  | **Отчество:** |
|  | **Дата и место рождения:** |
|  |  |
|  | **Паспорт: №** |
|  | **выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в группу по целевому набору

на специальность/профессию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название специальности/профессии)*

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме обучения на места \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(очная) (финансируемые из средств бюджета СПб)*

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование учебного заведения)*

Образование:🞎 основное общее (кл.),🞎 среднее общее (11 кл.), 🞎 СПО (профессия), 🞎 СПО (специальность), 🞎 ВПО

🞎 Аттестат / 🞎 Диплом Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю:

🞎 впервые

🞎 не впервые

Требуется общежитие\*:

* Да
* Нет

Ознакомлен:

с Уставом СПб ГБПОУ «Академии машиностроения имени Ж.Я. Котина» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*подпись абитуриента*

с Лицензией на право осуществления образовательной деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*подпись абитуриента*

со Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним

по выбранной специальности/профессии \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*подпись абитуриента*

с Правилами приема граждан на 2023-2024 учебный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*подпись абитуриента*

с «Положением о целевом наборе и целевом обучении» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*подпись абитуриента*

**Договор о целевом обучении с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*предприятие (организация)*

**представлен****№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись абитуриента*

Подпись абитуриента: Подпись законного представителя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(расшифровка подписи)* *(расшифровка подписи)*