

Средний балл  
аттестата \_\_\_\_\_

Рег. № \_\_\_\_\_

Директору государственного  
бюджетного профессионального  
образовательного учреждения  
«Тверской колледж транспорта и  
сервиса»

Е.В.Тарасовой

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

Наименование: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Код подразд. \_\_\_\_\_

СНИЛС № \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес постоянного проживания: \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Окончив(шей) шего \_\_\_\_\_ класс в \_\_\_\_\_ г.

Наименование образовательной организации: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять мои документы для поступления в ГБПОУ «ТКТиС» по специальности/профессии:

\_\_\_\_\_ ,

по **очной** форме обучения по образовательным программам среднего профессионального образования: за счет бюджетных ассигнований Тверской области  /

за счет средств физических и(или) юридических лиц

с прохождением вступительных испытаний: да  / нет

**Сведения о предыдущем уровне образования:**

имею образование: основное общее  / среднее общее  / среднее профессиональное   
/ высшее .

**В приемную комиссию представлен:**

подлинник  / копия

документа об образовании, подтверждающего предыдущий уровень образования:

аттестат  / диплом

№ \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

**О себе дополнительно сообщаю:**

имею индивидуальные достижения: \_\_\_\_\_

мне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья и(или) инвалидностью

являюсь сиротой, имею подтверждающий документ: \_\_\_\_\_

**Сообщаю следующие сведения о родителях (законных представителях):**

**Отец:**

ФИО: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Место работы и занимаемая должность: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Мать:**

ФИО: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Место работы и занимаемая должность: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Среднее профессиональное образование получаю:**

впервые  / не впервые

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Извещен(а)** (в т.ч. через информационные системы общего пользования) **с датой предоставления подлинника документа об образовании**

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Извещен(а) об отсутствии общежития** \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Ознакомлен(а)** с Уставом ГБПОУ «ТКТиС», копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности ГБПОУ «ТКТиС» (с приложениями), копией свидетельства о государственной аккредитации ГБПОУ «ТКТиС» (с приложениями), Правилами приема в ГБПОУ «ТКТиС», содержанием основных образовательных программ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Ознакомлен(а)** с порядком проведения медицинских осмотров, утвержденным постановлением Правительства РФ от 14 августа 2013г. № 697, приказом Минздрава России N 29Н от 28.01.2021

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Согласен(на) на обработку персональных данных** в порядке, установленном Федеральным законом РФ от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"

\_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Дата подачи заявления:** «\_\_» \_\_\_\_\_ 2026г. \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

**Подпись родителя (законного представителя)** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата и время принятия заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г. в \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин.

Подпись ответственного лица приемной комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_