

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
по поименной книге обучающихся

Директору Государственного бюджетного  
профессионального образовательного учреждения  
Иркутской области «Зиминский железнодорожный  
техникум»  
Скуратовой О.В.

ОТ  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
№ СНИЛС \_\_\_\_\_  
№ ИНН \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(паспорт)  
Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Когда выдан \_\_\_\_\_

Зарегистрированного(ой) по адресу (по паспорту): \_\_\_\_\_

(индекс, область, город, район, домашний адрес)

Контактный телефон \_\_\_\_\_



фото

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на очное обучение по образовательной программе СПО подготовки  
квалифицированных рабочих, служащих/подготовки специалистов среднего звена  
(*нужное подчеркнуть*):

Профессии		
<input type="checkbox"/>	Помощник машиниста (по видам подвижного состава железнодорожного транспорта) (с присвоением квалификаций: слесарь по ремонту подвижного состава, помощник машиниста)	2 г 10 мес.
<input type="checkbox"/>	Слесарь-электрик по ремонту электрооборудования подвижного состава (с присвоением квалификаций: слесарь-электрик по ремонту электрооборудования, электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования)	2 г 10 мес.
<input type="checkbox"/>	Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки)) (с присвоением квалификаций: сварщик)	1 г 10 мес.
<input type="checkbox"/>	Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования (по отраслям) (с присвоением квалификации - электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования)	1 г 10 мес.
<input type="checkbox"/>	Повар, кондитер (с присвоением квалификаций: повар, кондитер)	3 г 10 мес.
Специальность		
<input type="checkbox"/>	Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог (с присвоением квалификации - техник)	3 г 10 мес.
<input type="checkbox"/>	Технологии индустрии красоты (с присвоением квалификации - специалист индустрии красоты)	2 г 10 мес.
<input type="checkbox"/>	Торговое дело (с присвоением квалификации - специалист торгового дела)	2 г 10 мес.

О себе сообщаю следующие данные:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, населенный пункт)

Образование:

- Основное общее, предоставляю оригинал/копию (*нужное подчеркнуть*) аттестат серия, номер \_\_\_\_\_  
 Среднее общее, предоставляю оригинал/копию (*нужное подчеркнуть*) аттестат серия, номер \_\_\_\_\_  
 Начальное профессиональное, предоставляю оригинал/копию (*нужное подчеркнуть*) диплом серия, номер \_\_\_\_\_  
 Среднее профессиональное, предоставляю оригинал/копию (*нужное подчеркнуть*) диплом серия, номер \_\_\_\_\_  
 Высшее, предоставляю оригинал/копию (*нужное подчеркнуть*) диплом серия, номер \_\_\_\_\_

Иностранный язык:

- Английский  
 Немецкий  
 Другой (какой) \_\_\_\_\_  
 Не изучал(а)

О себе дополнительно сообщаю:

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Законный представитель \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, а также документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (при наличии), должен предоставить до 17.00 часов «15» августа 2025 года.

Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего(щей))

Среднее профессиональное образование получаю \_\_\_\_\_  
(впервые, не впервые) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего(щей))

С копиями Устава, лицензии на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, образовательными программами СПО ПКРС/СПО ПССЗ, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего(щей))

Согласен(на) на обработку и распространение своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего(щей))

В соответствии с частью 4 статьи 68 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

- предоставляется /не предоставляется (нужное подчеркнуть) преимущественное право зачисления при прочих равных условиях;
- предоставляется /не предоставляется (нужное подчеркнуть) первоочередной порядок зачисления.

Нуждаемость в предоставлении общежития \_\_\_\_\_ (да/нет)

Вступительные испытания ДА/НЕТ. Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний ДА/НЕТ

Время подачи заявления \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г Подпись поступающего(щей) \_\_\_\_\_

### РАСПИСКА В ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

Получены от \_\_\_\_\_ поступающего(щей) на очную / заочную форму обучения по образовательной программе СПО ПКРС / СПО ПССЗ (нужное подчеркнуть)

следующие документы:

<input type="checkbox"/>	Заявление установленной формы от поступающего(щей) заявление родителей (законных представителей)
<input type="checkbox"/>	Оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации
<input type="checkbox"/>	Копия паспорта (с регистрацией)
<input type="checkbox"/>	Копия ИНН
<input type="checkbox"/>	Копия СНИЛС
<input type="checkbox"/>	Справка о составе семьи
<input type="checkbox"/>	Медицинская справка (Форма 086У) и флюорография
<input type="checkbox"/>	Копия медицинского полиса
<input type="checkbox"/>	Копия карты прививок / сертификата о профилактических прививках
<input type="checkbox"/>	Результаты профотбора (для специальности Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог и профессии Помощник машиниста (по видам подвижного состава железнодорожного транспорта)
<input type="checkbox"/>	Фото 3x4 – 6 шт.
<input type="checkbox"/>	Характеристика
<input type="checkbox"/>	Копия приписного свидетельства или военного билета по воинскому учёту со страницей регистрации воинского учёта
<input type="checkbox"/>	Заявление на проживание в общежитии (для иногородних)
<input type="checkbox"/>	Оригинал или копия документа, подтверждающее право преимущественного или первоочередного приема
<input type="checkbox"/>	Договор об образовании по программе СПО
<input type="checkbox"/>	Согласие на обработку персональных данных
<input type="checkbox"/>	Согласие на распространение персональных данных

Документы сдал(а) «\_\_» \_\_\_\_\_ 2025г. \_\_\_\_\_ (подпись поступающего (щей))

Принял «\_\_» \_\_\_\_\_ 2025г. \_\_\_\_\_  
(подпись ответственного секретаря) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ответственного секретаря)

Зачислен (а) в группу \_\_\_\_\_ приказ \_\_\_\_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 2025 года

Директор ГБПОУ ИО ЗЖДТ  
М.П.

О.В.Скуратова