

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 _____

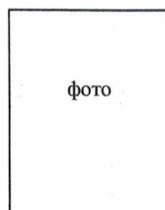
Документ, удостоверяющий личность

(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 заочное обучение по образовательной программе СПО
подготовки специалистов среднего звена:

Специальность	
Организация перевозок и управление на транспорте (по видам) (с присвоением квалификации - техник) - заочная форма обучения (за счет средств бюджета Иркутской области) или по договору об оказании платных образовательных услуг (за счет средств физических лиц) <i>нужное подчеркнуть</i>	3г 10 мес.
Дошкольное образование (с присвоением квалификации – воспитатель детей дошкольного возраста) (за счет средств бюджета Иркутской области) или по договору об оказании платных образовательных услуг (за счет средств физических лиц) <i>нужное подчеркнуть</i>	3г 5 мес.

О себе сообщаю следующие данные:

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

Образование:

- 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)

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(а) предоставить до 17.00 часов «14» августа 2026 года (а по специальности Дошкольное образование должен(а) предоставить до 17.00 часов «07» августа 2026 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, образовательной программой 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 _____ «__» _____ 2026 г. Подпись поступающего(щей) _____

РАСПИСКА В ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

Получены от _____
поступающего(щей) на заочную форму обучения по образовательной программе СПО ПССЗ

следующие документы:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Заявление установленной формы от поступающего(щей) |
| <input type="checkbox"/> | Копия паспорта (с регистрацией) |
| <input type="checkbox"/> | Оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации |
| <input type="checkbox"/> | Медицинская справка (Форма 086У) и флюорография |
| <input type="checkbox"/> | Копия медицинского полиса |
| <input type="checkbox"/> | Фото 3x4 – 6 шт. |
| <input type="checkbox"/> | Характеристика |
| <input type="checkbox"/> | Копия военного билета по воинскому учёту со страницей регистрации воинского учёта |
| <input type="checkbox"/> | Копия ИНН |
| <input type="checkbox"/> | Копия СНИЛС |
| <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 |
| <input type="checkbox"/> | Заявление на проживание в общежитии (для иногородних) |

Документы сдал(а) «__» _____ 2026 г. _____
(подпись поступающего (щей))

Принял «__» _____ 2026 г. _____
(подпись ответственного секретаря) (Ф.И.О. ответственного секретаря)

Зачислен (а) в группу _____ приказ _____ от "___" _____ 2026 года

Директор ГБПОУ ИО ЗЖДТ

О.В.Скуратова

М.П.