

Автономная некоммерческая организация профессиональная образовательная организация  
ТЕХНИКУМ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ (АНО ПОО ТСТ)



Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору АНО ПОО  
Техникум современных технологий  
Л.П. Царенко

гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя, отчество)

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС № \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

телефон, №: \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять мои документы для поступления в АНО ПОО Техникум современных технологий на обучение по специальности: **40.02.04 Юриспруденция**

(код, наименование специальности, профессии)

**Квалификация - юрист**

по очной ☐ / заочной ☐ форме обучения

на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований бюджета Ставропольского края ☐

на места с полным возмещением затрат по договорам об оказании платных образовательных услуг ☐

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в форме \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующее:

- |                                                                               |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 1. Дата рождения _____                                                        | 2. Место рождения _____                                                    |
| 3. Уровень предыдущего образования: _____                                     | 4. Социальный статус абитуриента (заполняется при наличии документа) _____ |
| - <input type="checkbox"/> основное общее образование<br>(аттестат 9 классов) | а) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей _____            |
| - <input type="checkbox"/> среднее общее образование<br>(аттестат 11 классов) | б) дети-инвалиды I и II групп _____                                        |
| - <input type="checkbox"/> _____<br>(другое образование)                      | в) инвалиды с детства _____                                                |
|                                                                               | г) имеющие право на получение государственной социальной помощи _____      |

5. Документ о предыдущем образовании: \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(серия и номер документа об образовании) (дата выдачи документа об образовании)

6. Окончил(а) образовательное учреждение \_\_\_\_\_

7. Дата окончания образовательного учреждения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

8. Средний балл аттестата: \_\_\_\_\_

9. Изучаемый иностранный язык: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Предупрежден(а) о дате замены копии документа об образовании на подлинник до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Способ возврата документов: \_\_\_\_\_

(лично, по доверенности)

Я, поступающий \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

1. Среднее профессиональное образование получаю впервые:

Да ☐

Нет ☐

Ознакомлен(а) (в т. ч. через информационные системы общего пользования):

С Выпиской из реестра лицензий Министерства образования Ставропольского края на осуществление образовательной деятельности № Л035-01217-26/00238766 от 06 ноября 2020 года (бессрочная); Свидетельством о государственной аккредитации Министерства образования Ставропольского края №А007-012117-26/01153360 от 31 мая 2022 года, серия 26А01 № 0000166 (бессрочная).

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Правилами приёма и порядком зачисления граждан в АНО ПОО ТСТ на специальности и профессии среднего профессионального образования в 2026 году, Уставом АНО ПОО ТСТ, с содержанием основной образовательной программы, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С правилами внутреннего распорядка обучающихся

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Положением о социальной поддержке обучающихся

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С обучением обучающихся по программам дополнительного профессионального образования

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С отсутствием общежития

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

## 2. Даю согласие:

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями). Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение всего периода обучения в АНО ПОО ТСТ. Согласие может быть отозвано в любое время на основании письменного заявления

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Я, поступающий \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество поступающего)

ИЛИ

Я, родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя/ законного представителя несовершеннолетнего лица)

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество поступающего)

несу ответственность за достоверность предоставленной информации. А также даю согласие:

На привлечение меня / несовершеннолетнего \_\_\_\_\_:

(ФИО поступающего несовершеннолетнего)

1. К участию в олимпиадах, смотрах, концертах, конкурсах, викторинах и в других культурно-массовых мероприятиях, в т. ч. посвящённых памятным датам.

2. К труду, не предусмотренному образовательной программой (уборка территории техникума, трудовые и экологические десанты, акции по уходу за растениями и благоустройству техникума) в целях формирования трудовых навыков, воспитания сознательного отношения к труду и экологического воспитания на основании «Закона об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. № 273-ФЗ ст.34 п.4 (Основные права обучающихся и меры социальной поддержки и стимулирования).

Телефон родителя/ законного представителя несовершеннолетнего лица: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/ законного представителя несовершеннолетнего лица)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)