

Допустить к вступительным экзаменам  
по специальности \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ Р.Р.Тазетдинова

**Директору Государственного автономного  
профессионального образовательного учреждения  
«Казанское театральное училище» (техникум)  
имени Ш.Х.Биктемирова  
Р.Р.Тазетдиновой**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место проживания (индекс, республика, об-  
ласть, район, город, поселок, улица, дом, кор-  
пус, квартира) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий  
личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Номер СНИЛС \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления на очное обучение  
по специальности \_\_\_\_\_  
за счет средств госбюджета \_\_\_\_\_ по договору с оплатой стоимости обучения \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году Учебное заведение (наименование) \_\_\_\_\_

Номер аттестата, диплома \_\_\_\_\_  
Награжден(а) (золотой, серебряной медалью или дипломом с отличием) \_\_\_\_\_ (да, нет)

Фамилия, имя, отчество родителей, где и кем работают, телефоны:

Мать: \_\_\_\_\_  
Отец: \_\_\_\_\_

**Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые (подчеркнуть):**

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Ознакомлен(на):**

1. С Уставом ГАПОУ «Казанское театральное училище» (техникум) имени Ш.Х.Биктемирова \_\_\_\_\_ (подпись)

2. С лицензией на право осуществления образовательной деятельности \_\_\_\_\_ (подпись)

3. Со свидетельством о государственной аккредитации \_\_\_\_\_ (подпись)

4. С правилами приёма и условиями обучения в ГАПОУ «Казанское театральное училище» (техникум) имени Ш.Х.Биктемирова \_\_\_\_\_ (подпись)

5. С правилами подачи апелляции \_\_\_\_\_ (подпись)

6. С датой предоставления оригинала документа об образовании \_\_\_\_\_ (подпись)

Об ответственности за представление недостоверных сведений и документов предупрежден  
\_\_\_\_\_ (подпись)

**Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приёмной комиссии \_\_\_\_\_