

Директору Максецкой Светлане Станиславовне

поступающего \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (число, месяц, год)

адрес фактического проживания: индекс \_\_\_\_\_, область \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_

город/село \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_,

адрес по прописке: индекс \_\_\_\_\_, область \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_,

город/село \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_,

домашний, мобильный телефон \_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
(серия и номер паспорта, свидетельство о рождении)

Адресная справка (при отсутствии документа, удостоверяющего личность)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по очной форме обучения,

по следующим специальностям:

1. \_\_\_\_\_  
(шифр и название специальности)

2. \_\_\_\_\_  
(шифр и название специальности)

3. \_\_\_\_\_  
(шифр и название специальности)

На места финансируемые из бюджета Донецкой Народной Республики: да - ☐ нет - ☐

На места с полным возмещением затрат: да - ☐ нет - ☐

#### О себе сообщаю:

Закончил(ла) \_\_\_\_\_  
(год окончания, наименование учебного заведения)

Образовательный  
уровень:

☐ основное общее образование, аттестат \_\_\_\_\_  
☐ среднее общее образование, аттестат \_\_\_\_\_  
☐ квалификационный рабочий, служащий, диплом \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Индивидуальные достижения \_\_\_\_\_

Преимущественное право зачисления \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые/повторно \_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись)

Средний балл аттестата \_\_\_\_\_ Иностранный язык \_\_\_\_\_

Обязуюсь предоставить подлинник документа об образовании до 12:00 15 августа 2026 года.

Ознакомлен: с Уставом ГБПОУ «Донецкий техникум промышленной автоматики имени А.В. Захарченко», с лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Нуждаюсь в предоставлении общежития: нет - ☐ да - ☐

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ Подпись поступающего

\_\_\_\_\_ Подпись родителя\законного представителя (для несовершеннолетних)