

**Директору АВТОНОМНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАЛТИЙСКИЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ ТЕХНИКУМ»  
В.В. Сергееву**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Индекс \_\_\_\_\_ Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на (подчеркнуть):

Специальность/ Квалификация	Форма обучения	Условия обучения	Приоритет зачисления
09.02.06 «Сетевое и системное администрирование»: • Системный администратор	очная	договор об оказании платных образовательных услуг	
09.02.07 «Информационные системы и программирование»: • Программист • Разработчик веб и мультимедийных приложений	очная/ очно-заочная	договор об оказании платных образовательных услуг	
09.02.07 «Информационные системы и программирование»: • Администратор баз данных • Специалист по тестированию в области информационных технологий • Специалист по информационным системам	очная	договор об оказании платных образовательных услуг	
10.02.05 «Обеспечение информационной безопасности автоматизированных систем» • Техник по защите информации	очная/о чно-заочная	бюджет/ договор об оказании платных образовательных услуг	
25.02.08 «Эксплуатация беспилотных авиационных систем» • Оператор беспилотных летательных аппаратов	очная	договор об оказании платных образовательных услуг	
40.02.02 «Правоохранительная деятельность» • Юрист	очная	договор об оказании платных образовательных услуг	

**О себе сообщаю следующие данные:**

Образование<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
(основное общее, среднее общее и т.д., год окончания)

и наименование учебного заведения, город)

Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, номер, дата выдачи,

кем выдан, код подразделения)

Получение среднего профессионального образования впервые \_\_\_\_\_  
(да/нет, подпись)

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

**О себе дополнительно сообщаю следующее<sup>2</sup>:** \_\_\_\_\_

**С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (а):**

за счет средств бюджета Калининградской области	по договорам об оказании платных образовательных услуг	Подпись абитуриента
15 августа 2024 года до 16.00	26 августа 2024 года до 16.00	

Документ об образовании (оригинал / копия) \_\_\_\_\_  
(подчеркнуть) (серия, номер, дата выдачи)

<sup>1</sup> Информация о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем.

<sup>2</sup> Отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации"; и др.

Фотография 3x4 см \_\_\_\_\_ шт. Даю согласие на обработку моих персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*Факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним, образовательными программами по специальностям и приложениями к ним, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка (правами и обязанностями) обучающихся, Уставом, правилами приема в 2024 году АНО ПО «БИТ» ознакомлен (а) подтверждаю \_\_\_\_\_  
(подпись)*

*О дате предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации проинформирован(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)*

*О возможном конкурсе аттестатов при превышении количества заявлений на отдельные специальности (профессии) проинформирован(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)*

*С ограничениями на профессиональную деятельность по состоянию здоровья по специальностям (профессиям) ознакомлен(а). \_\_\_\_\_  
(подпись)*

*Даю согласие на обработку своих персональных данных указанных в настоящем заявлении в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451)*

*- в случае зачисления – 75 лет*

*- в случае незачисления – 6 месяцев*

\_\_\_\_\_

(подпись)

*С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)*

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года