Уважаемые абитуриенты!

Приемная компания 2020 года будет проводиться в дистанционном формате, включая подачу документов.

**Пошаговая инструкция**

**!!!ВАЖНО: информация во всех документах должна четко читаться**

**(пишем красивым почерком)**

**для подачи документов в электронно – цифровой форме** **в ГБПОУ «Варнавинский технолого – экономический техникум» необходимо:**

**ШАГ 1** Скачать с сайта техникума бланки Заявления и Уведомления о намерении обучаться

**ШАГ 2**. Распечатать Заявление и Уведомление о намерении обучаться на принтере, заполнить собственноручно поставить, где требуется подписи и дату заполнения

**ШАГ 3.** Отсканировать или сфотографировать в формате pdf/jpg, режим сканирования- цветной, разрешение 100 dpi:

* заполненное и подписанное Заявление и Уведомления о намерении обучаться
* паспорт (разворот с фотографией и страницу с пропиской),
* документ о предыдущем образовании и его приложение,
* фото 3х4

**ШАГ 4**. Сохранить каждый отсканированный документ в отдельном файле или группе файлов, в зависимости от технических возможностей. Размер файла не более 0,5 МБ. В имени файла должны содержаться следующие реквизиты: фамилия и название документа.

**Пример**: ИвановЗаявление.pdf(ИвановЗаявление2стр.pdf), ИвановПаспорт.jpg, (ИвановПаспорт1.jpg, ИвановПаспорт2.jpg), ИвановАттестат1.pdf, ИвановАттестат2.pdf, ИвановАттестатПриложение1.jpg, ИвановАттестатПриложение2.jpg итд

**ШАГ 5.** Отправить электронное письмо на адрес: **priem-vtet@yandex.ru** с указанием перечня направляемых документов и прикрепив файлы с отсканированным документами. Размер файла не более 0,5 МБ. Размер эл.письма не более 3МБ. Тема письма: Документы в ГБПОУ ВТЭТ («Варнавинский технолого – экономический техникум»)

**Письма без прикрепленных файлов, а также при несоответствии перечня прикрепленных файлов** шагу 3, не рассматриваются и информационное письмо **не** **отправляется!**

**После получения документов приемной комиссией в течении 3 рабочих дней на Ваш e-mail будет отправлено информационное письмо с подтверждением приема документов или отказа в приеме.**

Если документы приняты, то вы будете включены в список поступающих на заявленные в вашем Заявлении направления профессии/ специальности. Если Вы не получили письмо с подтверждением о приеме Ваших документов, то это означает, что документы не были приняты приемной комиссией.

**Вы можете и должны позвонить в приемную комиссию ГБПОУ «Варнавинский технолого – экономический техникум» по телефонам 8(83158)-35022, -35634 в рабочие дни с 08-00 до 16-30 перерыв на обед (12-00 до 13-00) и уточнить причину отказа в приеме документов.**

Также **Вы можете документы перечисленные в шаге 3 отправить Почтой России!!!**

Если документы отправляются Почтой России, то почтовое отправление нужно оформить заказным письмом. К указанным документам необходимо приложить

  4 фотографии 3х4.

Документы, отправленные Почтой России, обрабатываются по мере их получения. После обработки документов, с Вами также свяжется представитель Приёмной комиссии.

**Телефон 8(83158)-35022, -35634 в рабочие дни с 08-00 до 16-30 перерыв на обед (12-00 до 13-00)**

**Информация  
по приему на обучение по образовательным программам  
среднего профессионального образования в 2020/2021 учебном году в ГБПОУ «Варнавинский технолого – экономический техникум»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Перечень  специальностей  (профессий) | Уровень  образования  (основное  общее,  среднее  общее  образование) | Форма  обучения  (очная,  очно­  заочная,  заочная) | Срок  обучения | Количество мест | | Наличие вступительных испытаний, их форма (при наличии) | Необходимость  прохождения  поступающими  обязательного  предварительного  медицинского  осмотра  (обследования) |
| бюджет | по  договорам  об  оказании  платных  образовате  льных  услуг |
| ГБПОУ «Варнавинский технолого – экономический техникум» | | | | | | | |
| Специальности | | | | | | | |
| 19.02.10 Технология продукции общественного питания | основное  общее образование | очная | 3 года 10 мес. | 25 | нет | Не требуется | Требуется |
| 40.02.01 Право и организация социального обеспечения | основное  общее образование | очная | 2 года 10 мес. | 25 | нет | Не требуется | Не требуется |
| 40.02.01 Право и организация социального обеспечения | среднее  общее  образование | заочная | 2 года 10 мес. | 25 | нет | Не требуется | Не требуется |
| Профессия | | | | | | | |
| 08.01.10 Мастер жилищно – коммунального хозяйства | основное  общее образование | очная | 2 года 10 мес. | 25 | нет | Не требуется | Не требуется |
| 15220 Облицовщик- плиточник | На базе специальных коррекционных ОУ YIII вида | Очная | 10 месяцев | 12 | нет | Не требуется | Не требуется |
| **Краснобаковский филиал ГБПОУ «Варнавинский технолого –экономический техникум** | | | | | | | |
| Специальность | | | | | | | |
| 38.02.04.Коммерция (по отраслям) | основное  общее образование | очная | 2 года 10 мес. | 25 | нет | Не требуется | Не требуется |
| 38.02.04.Коммерция (по отраслям | среднее  общее  образование | заочная | 2 года 10 мес. | 25 | нет | Не требуется | Не требуется |
| Профессия | | | | | | | |
| 13.01.10 Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования (по отраслям | основное  общее образование | очная | 2 года 10 мес. | 25 | нет | Не требуется | Требуется |

Регистрационный №

Дата подачи 2020 г.

Директору

(наименование ОО) (ФИО директора)

от

(ФИО (полностью) поступающего)

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

З А Я В Л Е Н И Е

Я,

(ФИО полностью, дата, месяц, год рождения)

паспорт серия №

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи

имею образование(основное общее, среднее общее, среднее профессиональное, высшее)

документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия № Дата выдачи

Средний балл аттестата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Прошу зачислить меня на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форму обучения в счет:

очную, заочную

а) ассигнований бюджета Нижегородской области

б) по договору об оказании платных образовательных услуг области (в рамках контрольных цифр образовательных приема)

**(нужное подчеркнуть)**

по специальности/профессии:

**(нужное подчеркнуть)**

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Наименование профессии/специальности |
|  |  |
|  |  |

При зачислении прошу учесть наличие

индивидуальных достижений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа (ов), подтверждающих наличие достижений)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениям к ним, или отсутствия копии

Указанного свидетельства ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( впервые, повторно)

\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Со сроками, способом предоставления уведомления о намерении обучаться

(**до 12. 00 26.08.2020 г.** ) ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.06.2006

г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Дополнительные сведения:

Контактные данные родителей

(законных представителей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон, ФИО полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ  
о намерении обучаться

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

Проживающий по адресу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**даю согласие на зачисление** на обучение по образовательной программе среднего  
профессионального образования по специальности (профессии)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код и наименование профессии/специальности)

В 2020/2021 учебном году в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения, за

(очная, заочная)

счет бюджетных ассигнований бюджета Нижегородской области.

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) согласие на зачисление на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в другие образовательные организации за счет бюджетных ассигнований бюджета Нижегородской области.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

1. представить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

оригинал документа об образовании и (или) об образовании и квалификации

1. при необходимости, пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697.

Я ознакомлен, что при выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра, имею право на перевод по личному заявлению на другую специальность/профессию, не связанную с наличием медицинских противопоказаний в той же образовательной организации при наличии свободных мест или в другую образовательную организацию на имеющиеся свободные места с сохранением условий обучения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка дата