Генеральному директору
 ПАО «ПНППК»

 А.Г. Андрееву

**Заявление кандидата для участия в конкурсе по целевому обучению**

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

*(ФИО полностью кандидата на целевое обучение)*

**прошу предоставить возможность участия в конкурсе ПАО «ПНППК» по целевому обучению в образовательной организации**

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

*(полное наименование организации)*

по направлению подготовки, специализации

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

**на основании предоставленного документа *(приложение)*.**

Контактный номер телефона, Е-mail кандидата и одного из родителей.

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

Приложения:

* копия паспорта, копия паспорта законного представителя *(если кандидат не достиг возраста 18 лет)*;
* анкета кандидата на целевое обучение.

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

*(ФИО полностью кандидата на целевое обучение)*

даю ПАО «ПНППК» своё согласие на обработку персональных данных. Я даю согласие на использование персональных данных исключительнов целях формирования кадрового документооборота Компании, бухгалтерских операций, а также на хранение всех вышеназванных данных на электронных носителях. Также данным согласием я разрешаю сбор моих персональных данных, их хранение, систематизацию, обновление, использование (в т.ч. передачу третьим лицам для обмена информацией), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законом Российской Федерации. Срок действия данного согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению

**Заявитель**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись ФИО

**Законный представитель (мать/отец)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(в случае если заявитель является несовершеннолетним) Подпись ФИО

Дата «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Виза:

Начальник ОКМВС \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись ФИО

|  |  |
| --- | --- |
| **Сумма баллов****РЕШЕНИЕ** **КОНКУРСНОЙ КОМИССИИ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Подпись ФИО |

**А****нкета кандидата на целевое обучение**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О.** (полностью) |  |
| **Паспортные данные:** |
| **Дата рождения** |  |
| **Место рождения** |  |
| **Адрес** (постоянная регистрация) |  |
| **Серия, номер, когда и кем выдан паспорт** |  |
| **Гражданство**  |  |
| **Место учебы:** |
| **Школа, год окончания, профиль класса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Учреждение СПО, год окончания** (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **В каких олимпиадах Вы принимали участие и являетесь ли победителем олимпиад** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Наименование образовательной организации, которую Вы выбрали для поступления, направление, специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **Успеваемость по предметам** *(заполняется после получения документа об образовании):*  |
| Наименование предмета | Итоговые отметки | Результаты ЕГЭ (ОГЭ) по предметам |
| 9 класс | 11 класс  | По окончании учреждения СПО  |
| 9 класс | 11 класс |
| **МАТЕМАТИКА** |  |  |  |  |  |
| **ФИЗИКА** |  |  |  |  |  |
| **ИНФОРМАТИКА** |  |  |  |  |  |
| **ХИМИЯ** |  |  |  |  |  |
| **РУССКИЙ ЯЗЫК** |  |  |  |  |  |
| **Контактная информация:** |
| **Домашний телефон**(по фактическому проживанию с указанием кода города/района) |  |
| **Мобильный телефон, E-mail** |  |
| **Ф.И.О. родителей (полностью), место работы (должность) контактные телефоны, гражданство родителей** |
| **Мать** |  |
|  |
| **Отец** |  |
|  |
| Согласны ли Вы на передачу информации в выбранную Вами образовательную организацию о планировании Вашего поступления в рамках целевого обучения (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата Подпись ФИО |