|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заведующему отделением |  | НТЖТ |
|  |  |  |
|  |
| *Ф.И.О. декана* |
| обучающегося группы |  |
|  | *номер группы* |
|  |
| Ф.И.О. обучающегося |
|  |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |  |
|  | *(паспорт, зачетная книжка, студенческий билет)* |
|  |  |
| Номер документа |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Е.mail |  |  |
|  |  |  |
| Номер телефона для связи |  |

З а я в л е н и е

(о согласии прохождения государственной итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий)

1. Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заявляю о своем решении пройти государственную итоговую аттестацию с применением дистанционных образовательных технологий.
2. Место проведения государственной итоговой аттестации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес места нахождения обучающегося)*

1. Я ознакомлен с «Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования на 2019/2020 учебный год в дистанционной форме»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *подпись*

1. Технические и программные условия для проведения государственной итоговой аттестации у меня имеются, и я подтверждаю согласие с организационно-техническими условиями проведения государственной итоговой аттестации техникума. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *подпись*

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Обучающийся |  |  |  |
|  | *подпись* |  | *Ф.И.О* |