

Регистрационный номер _____
Зачислен приказом ГКПОУ КК АИТИ
№ _____ от «_____» _____ 20__ г

Директору государственного казенного профессионального образовательного учреждения
Краснодарского края «Армавирский индустриальный техникум для инвалидов»

(фамилия, имя, отчество поступающего)

| | |
|-----------------------------------|---|
| Фамилия _____ | Гражданство _____ |
| Имя _____ | Документ, удостоверяющий личность _____ |
| Отчество _____ | _____ |
| Дата рождения _____ | Серия _____ Номер _____ |
| Место рождения _____ | Дата выдачи _____ |
| _____ | Код подразделения _____ |
| _____ | Кем выдан _____ |
| Домашний адрес (регистрация) | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| Домашний адрес (факт. проживание) | |
| _____ | |
| _____ | |
| Телефон _____ | |
| Телефон (сот) _____ | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления по профессии

по очной _____ форме обучения, на места, финансируемые из краевого бюджета _____ со сроком обучения 10 месяцев

О себе сообщаю следующее сведения:

Окончил (а) в _____ году

(полное название учебного заведения)

Документ об обучении _____ Серия _____ № _____

От «_____» _____ 20__ г., с отличием _____

Средний балл документа об обучении _____

О себе дополнительно сообщаю _____

(спортивные разряды, участия в творческих конкурсах, участие в областных олимпиадах и т.п.)

«_____» _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

Изучал (а) иностранный язык _____

Общежитие: нуждаюсь _____, не нуждаюсь _____

О себе дополнительно сообщаю

Отец _____

Место работы, должность, контактный телефон _____

Мать _____

Место работы, должность, контактный телефон _____

Законный представитель _____

Место работы, должность, контактный телефон _____

СНИЛС поступающего

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Профессиональное образование получаю впервые _____, не впервые _____

(подпись поступающего)

С правилами внутреннего распорядка для обучающихся и правилами пожарной безопасности ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С копиями Устава, Лицензии на право ведения образовательной деятельности, свидетельство о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С перечнем аккредитованных и не аккредитованных специальностей (профессий) ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании на очную форму обучения не позднее 20 августа 2018 года (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке , установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (а)

(подпись поступающего)

(подпись родителей)

Согласен(а) на использование моих персональных данных для составления и публикации рейтинга поступающих)

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____/ _____/

« _____ » _____ 2018г.