

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.