

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

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять мои документы для поступления по профессии

по очной _____ форме обучения, на места, финансируемые из краевого бюджета _____ со сроком обучения 2 года 10 месяцев

О себе сообщаю следующее сведения:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение _____,
образовательное учреждение начального профессионального образования _____,
образовательное учреждение среднего профессионального образования _____,
образовательное учреждение высшего профессионального образования _____

(полное название учебного заведения)

Аттестат ___ / диплом ___ Серия _____ № _____

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

Средний балл аттестата _____

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____, не впервые _____

(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.