

Регистрационный номер _____

Исполняющему обязанности директора государственного казенного профессионального
образовательного учреждения Краснодарского края
«Армавирский индустриальный техникум» С.С. Савраевой

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального
(персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного
страхования) (при наличии) _____

Документ об образовании _____

наименование

серия, номер, дата выдачи, кем выдан

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
10 месяцев

О себе сообщаю следующее сведения:

Потребность в общежитии (да/нет) _____

Профессиональное обучение получаю впервые _____, не впервые _____

(подпись поступающего)

С копиями Устава, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством
о государственной аккредитации и приложением к нему и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями обучающихся, правилами приема и условиями обучения в техникуме (в том числе
через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

