|--|

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	
(персонифицированного) учета (номер ст	лицевого счета в системе индивидуальног грахового свидетельства обязательного пенсионног
Документ об образовании	
наименование	серия, номер, дата выдачи, кем выдан
3 A	ЯВЛЕНИЕ
Прошу принять мои доку	ументы для поступления по профессии
по очной форме обучения, на места, финано 10 месяцев	сируемые из краевого бюджета со сроком обучения
О себе сообща	но следующее сведения:
Потребность в общежитии (да/нет)	
Профессиональное обучение получаю впер	вые, не впервые
	(подпись поступающего)
о государственной аккредитации и п регламентирующими организацию и осуще	пение образовательной деятельности, свидетельством риложением к нему и другими документами, ествление образовательной деятельности, правами и риема и условиями обучения в техникуме (в том числе ользования) ознакомлен (а)
	(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об об подтверждающего право преимущественного или первооче позднее 21 августа 2024 года (в том числе через информацио ознакомлен (а)	ередного приема (при наличии) не
	(подпись поступающего)
В случае подачи заявления с использованием функционала свое согласие на зачисление в техникум посредством функци 2024 года	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	(подпись поступающего)
На обработку своих персональных данных в порядке, устан 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согл	<u> </u>
	(подпись поступающего)
«»20г	// расшифровка подписи
Подпись ответственного лица приемной комиссии	
«»2024 г.	