

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

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

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
2 года 10 месяцев

О себе сообщаю следующее сведения:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение,

(полное название учебного заведения)

Аттестат - 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 профессий ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании на очную форму обучения не позднее **20 августа 2020 года** (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

Обучение осуществляется на русском языке.

(подпись поступающего)

Согласен(а) на изучение родного (русского) языка.

(подпись поступающего)

(подпись родителей)

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 _____ / _____ /
« _____ » _____ 2020г.