

ОБРАЗЕЦ

Регистрационный номер _____

Директору ГБПОУ КК СМТТ
Черковой К.К.

Фамилия Петровой

Имя Мария

Отчество Степановна

Дата рождения 12.04.2006

ЗАЯВЛЕНИЕ

Документ, удостоверяющий личность паспорт серия 0319 номер 141700

выдан « 19 » 04 2020 г. ТУ МВД России

по Краснодарскому краю

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Номер СНИЛС

142-041-551 42

Окончил(а) в 2023 году образовательное учреждение

Специальная (коррекционная) школа-интернат
ст-ца Староминская

Документ об образовании: Свидетельство об обучении

Номер 230800047291

выдан « 07 »

06

2023 г.

Прошу принять меня в число обучающихся техникума для получения образования по программе профессиональной подготовки по профессии: 16437 профессии Пекарь

Форма обучения очная

Условия обучения в рамках контрольных цифр приема

О себе сообщаю следующие данные:

Контактные телефоны: домашний _____

мобильный 8-928-123-45-67

Фактическое место проживания: ст-ца Староминская

ул. Красная, д. 35а

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Статус: ребенок-инвалид, инвалид

ребенок с ОВЗ

опекаемый (сирота)

Нуждаемость в общежитии да

(да, нет)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись Петрова расшифровка подписи Петрова М.С.

С Уставом техникума, с лицензией на осуществление образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации по каждой профессии; с Правилами приема ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)

Подпись Петрова расшифровка подписи Петрова М.С.

С датой предоставления оригинала документа об образовании **не позднее 15-00 ч. 15 августа 2024г.** ознакомлен(а)

Подпись Петрова расшифровка подписи Петрова М.С.

Расписку в приеме документов получил(а) Петрова

Документы принял _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

дата _____

ОБРАЗЕЦ

Регистрационный номер _____

Директору ГБПОУ КК СМТТ
Черковой К.К.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

З А Я В Л Е Н И Е

Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
выдан « _____ » _____ 20 _____ г. _____

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Номер СНИЛС _____

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение _____

Документ об образовании: Свидетельство об обучении

Номер _____ выдан « _____ » _____ 20 _____ г.

Прошу принять меня в число обучающихся техникума для получения образования по программе профессиональной подготовки по профессии: 16675 профессии Повар

Форма обучения очная Условия обучения в рамках контрольных цифр приема

О себе сообщаю следующие данные:

Контактные телефоны: домашний _____ мобильный _____

Фактическое место проживания: _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Статус: ребенок-инвалид, инвалид ребенок с ОВЗ опекаемый (сирота)

Нуждаемость в общежитии _____
(да, нет)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись _____ расшифровка подписи _____

С Уставом техникума, с лицензией на осуществление образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации по каждой профессии; с Правилами приема ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)

Подпись _____ расшифровка подписи _____

С датой предоставления оригинала документа об образовании **не позднее 15-00 ч. 15 августа 2024г.** ознакомлен(а)

Подпись _____ расшифровка подписи _____

Расписку в приеме документов получил(а) _____

Документы принял _____ дата _____
(подпись) (расшифровка подписи)