

Регистрационный номер _____

Директору ГАПОУ СО «СКВТСиС»
И.А.Алешиной

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____ Когда и кем выдан: _____ г. Данные приписного свидетельства или военного билета № _____ Когда и кем выдан _____
--	--

Проживающего(ей) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГАПОУ СО «СКВТСиС» на очную форму обучения по программам профессиональной подготовки по профессии _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году _____ школу;

Свидетельство № _____

При поступлении имею следующие льготы ☐ ☐ ☐ ☐

Документ, подтверждающий право на льготы _____

Общежитие: нуждаюсь ☐ не нуждаюсь ☐

О себе дополнительно сообщаю: _____

Наличие инвалидности: Да ☐ Нет ☐

Необходимость дополнительных условий обучения _____

Сведения о родителях:

Мать: _____ тел: _____

Отец: _____ тел: _____

« _____ » _____ 2020 г.
(подпись поступающего)

Профессиональное образование получаю
впервые ☐ не впервые ☐

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, образовательной программой, правилами приема и условиями обучения в колледже, правилами подачи апелляции ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

На обработку персональных данных согласен(а):

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

« _____ » _____ 2020 г.