

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГАПОУ СО «СКВТСиС»  
И.А.Алешиной

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.