

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.