

Директору Е.Е. Барсуковой

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ № _____

Кем и когда выдан: _____

СНИЛС (номер страхового свидетельства
обязательного пенсионного страхования) (при
наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение:

по специальности 13.02.13 Эксплуатация и обслуживание электрического и
электромеханического оборудования (по отраслям)

(код и наименование специальности)

Форма обучения: очная ,

Условия получения образования:

на места, финансируемые из средств краевого бюджета (в рамках
контрольных цифр) ,

Сведения о предыдущем уровне образования:

основное общее образование ,

среднее общее образование ,

среднее профессиональное образование (по профессии) ,

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о
квалификации

_____ серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдан

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование соответствующего уровня
получаю:

впервые не впервые

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего
пользования с копиями Устава, лицензии на осуществление

образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним или отсутствия копии указанного свидетельства, реализуемыми образовательными программами среднего профессионального образования, Правилами приема и условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Правилами проживания в общежитии

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных"

(подпись поступающего)

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего лица

Дата _____