

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 профессии 18.02.12 Технология аналитического контроля химических соединений  
(код и наименование профессии)

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 \_\_\_\_\_