

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 15.01.35 Мастер слесарных работ
(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 _____