

Регистрационный номер _____
Зачислен приказом ГКПОУ КК АИТИ
№ _____ от « _____ » _____ 20__ г

Исполняющему обязанности директора государственного казенного профессионального
образовательного учреждения Краснодарского края
«Армавирский индустриальный техникум для инвалидов» С.С. Савраевой

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	Серия _____ Номер _____
Место рождения _____	Дата выдачи _____
_____	Код подразделения _____
_____	Кем выдан _____
_____	_____
Домашний адрес (регистрация)	_____
_____	_____
_____	_____
Домашний адрес (факт.проживание)	_____
_____	_____
_____	_____
Телефон _____	_____
Телефон (сот) _____	_____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять мои документы для поступления по профессии

по очной форме обучения, на места, финансируемые из краевого бюджета со сроком обучения 10 месяцев

О себе сообщаю следующее сведения:

Окончил (а) в _____ году

(полное название учебного заведения)

Документ об обучении _____ Серия _____ № _____

От « _____ » _____ 20__ г.,

О себе дополнительно сообщаю _____

(спортивные разряды, участия в творческих конкурсах, участие в областных олимпиадах и т.п.)

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись поступающего)

Общежитие: нуждаюсь _____, не нуждаюсь _____

О себе дополнительно сообщаю

Отец _____

Место работы, должность, контактный телефон _____

Мать _____

Место работы, должность, контактный телефон _____

Законный представитель _____

Место работы, должность, контактный телефон _____

СНИЛС поступающего

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Профессиональное образование получаю впервые _____, не впервые _____

(подпись поступающего)

С правилами внутреннего распорядка для обучающихся и правилами пожарной безопасности ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С копиями Устава, Лицензии на право ведения образовательной деятельности, свидетельство о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С перечнем аккредитованных и не аккредитованных профессий ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании на очную форму обучения не позднее **20 августа 2020 года** (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

Обучение осуществляется на русском языке.

(подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (а)

(подпись поступающего)

(подпись родителей)

Согласен(а) на использование моих персональных данных для составления и публикации рейтинга поступающих

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____/ _____/

« _____ » _____ 2020г.