

Директору краевого государственного
бюджетного профессионального
образовательного учреждения
«Красноярский аграрный техникум»

Фамилия	Гражданство:
Имя	Паспорт: серия _____ № _____
Отчество	Кем выдан:
Дата рождения:	
Место рождения:	
	Когда выдан:
Адрес регистрации:	Адрес фактического проживания:
Тел:	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по профессии:

12391 «Изготовитель пищевых полуфабрикатов», на базе свидетельства об обучении школы (ОВЗ)

По очной форме обучения , по заочной форме обучения ;
на места, финансируемые из краевого бюджета , на места с полным возмещением затрат

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году
общеобразовательное учреждение ;
образовательное учреждение начального профессионального образования ;
образовательное учреждение среднего профессионального образования ;
другое _____.

Свидетельство Серия _____ № _____

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский ,
другой _____, не изучал .

Общежитие: нуждаюсь ; не нуждаюсь (выбрать необходимое)

О себе дополнительно сообщаю (участие в художественной самодеятельности, увлечения, интересы (умение петь, танцевать, рисовать, владение музыкальным инструментом), спортивные достижения (вид спорта)), другое: _____

ИНН _____ Страховое свидетельство (СНИЛС) _____

Медицинский полис № _____ Кем и когда выдан _____

Военный билет (приписное свидетельство): состою на учете ; не состою на учете .

серия _____ № _____ когда выдан _____

кем выдан _____

Место работы _____

Должность _____ Тел. организации _____

Сведения о законных представителях поступающего:

Мать (законный представитель, опекун)//Супруга	Отец (законный представитель, опекун)//Супруг
Ф.И.О.	Ф.И.О.
Дата рождения:	Дата рождения:
Место работы:	Место работы:
Должность:	Должность:
Тел:	Тел:

Согласование с отделом опеки и попечительства Сухобузимского района

/ _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Я согласен(на) к привлечению на общественные работы (уборка территории, уборка корпусов техникума в санитарные дни, дежурство по учебному корпусу)

(подпись поступающего)

(подпись законного представителя)

Среднее специальное образование получаю впервые не впервые _____
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом техникума, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен:

(подпись поступающего)

(подпись законного представителя)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен:

(подпись поступающего)

(подпись законного представителя)

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451) подтверждаю:

(подпись поступающего)

(подпись законного представителя)

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20__ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____ /

« ____ » _____ 20__ г.

Регистрационный номер _____