

Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Краснодарского края «Ленинградский технический колледж» В.В.Гура

от Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____ Место рождения _____

Дата рождения (дд.мм.гггг) _____ Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____ когда выдан (дд.мм.гггг) _____

кем выдан _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактич. проживания _____

Контактные телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы на специальность/профессию среднего профессионального образования:

код _____

Наименование специальности _____

на срок обучения _____ на базе основного общего образования по очной форме обучения, на места, финансируемые из средств бюджета Краснодарского края в рамках контрольных цифр приема

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году _____

наименование и местонахождение образовательного учреждения _____

Документ об образовании _____ № _____

Иностранный язык: *английский* , *немецкий* , *французский* , *другой* _____, *не изучал(а)* .

Общежитие: *нуждаюсь* - *не нуждаюсь* -

« ____ » _____ 2017г.

(подпись)

(расшифровка)

Среднее профессиональное образование получаю

впервые

не впервые

_____ (подпись)

С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к нему

ознакомлен(а):

_____ (подпись)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней **ознакомлен (а):**

_____ (подпись)

С правилами и условиями приема в 2017 году

ознакомлен(а):

_____ (подпись)

С датой предоставления подлинника документа государственного образца об образовании

(17.08.2017г.) ознакомлен(а):

_____ (подпись)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных" **соглас(ен (на):**

_____ (подпись)

С Уставом Колледжа и правилами внутреннего распорядка и поведения **ознакомлен (а):**

_____ (подпись)

« ____ » _____ 2017 г.

Ответственное лицо приемной комиссии _____

подпись

Ф.И.О.