|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить на \_\_\_\_\_\_ курс по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.П. БуровПриказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Краснодарского края «Армавирский техникум технологии и сервиса»Бурову Александру Павловичуотфамилияимяотчестводата рождениягражданство \_\_\_\_\_\_\_РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_документ, удостоверяющий личность:серия №когда и кем выдан:проживающего(ей) по адресу:телефон: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня в число обучающихся ГБПОУ КК АТТС на обучение,

по специальности/ профессии *(нужное подчеркнуть)*:

по очной , заочной форме обучения на места, финансируемые из бюджета Краснодарского края , на места по договору об образовании

О себе сообщаю следующие данные.

Образование:

(указать наименование образовательного учреждения и год окончания)

В общежитии нуждаюсь , не нуждаюсь

Дополнительные сведения о себе (по усмотрению)**:**

С правилами приема, лицензией на право ведения образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации ГБПОУ КК АТТС ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  подпись

С уставом, правилами внутреннего распорядка ГБПОУ КК АТТС ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями от 25 ноября, 27 декабря 2009 г., 28 июня, 27 июля 2010 г.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  подпись

Среднее профессиональное образование получаю впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (впервые, вторично) подпись

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

1. Паспорт (копия) ⁯;
2. Документ об образовании № ; дата выдачи ⁯;
3. Фото штук .
4. Справка медицинская.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись инициалы, фамилия