|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Краснодарского края «Армавирский техникум технологии и сервиса»  Бурову Александру Павловичу  от  фамилия  имя  отчество  дата рождения  гражданство \_\_\_\_\_\_\_РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_  документ, удостоверяющий личность:  серия №  когда и кем выдан:  проживающего(ей) по адресу:  телефон: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня в число обучающихся ГБПОУ КК АТТСна 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 г.;

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

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

ФИО, принявшего заявление подпись