

ОБРАЗЕЦ 033

Директору ГАПОУ ШТТ
А.П. Головки

| | |
|--|--|
| Фамилия ИВАНОВ Имя ИВАН Отчество ИВАНОВИЧ Дата рождения <u>01.01.2004 г</u> Сведения о предыдущем уровне образования <u>Коррекционный класс VIII вида</u> Документ об образовании (кем и когда выдан) <u>Свидетельство об обучении 05600000000 от 30.06.2020 г. выданное МБОУ «Шарлыкская СОШ № 2»</u> | Реквизиты документа, удостоверяющего личность Серия <u>5300</u> № <u>111111</u> Когда и кем выдан <u>МП УФМС России по Оренбургской области в Шарлыкском районе, 22.07.2017г</u> |
|--|--|

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в ГАПОУ «Шарлыкский технический техникум» на очную /очно-заочную форму обучения (нужное подчеркнуть) по основной программе профессионального обучения по программе подготовки, переподготовки, повышения квалификации (нужное подчеркнуть) рабочих и служащих по рабочей профессии, должности служащего (нужное подчеркнуть):

13249 «Кухонный рабочий»

(наименование программы профессионального обучения)

« » 20 г.

Иванов
(подпись)

Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом, Правилами приема, Порядком оказания платных образовательных услуг, с лицензией осуществление образовательной деятельности и ее приложениями, с основными программами профессионального обучения, формами документов, выдаваемых по окончании обучения.

« » 20 г.

Иванов
(подпись поступающего)

Иванова
(подпись законного представителя)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Иванов
(подпись)

Иванов Иван Иванович
(ФИО)

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего лица

Иванов Иванов Иван Иванович
(ФИО)