

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КОРКИНСКИЙ ГОРНО-СТРОИТЕЛЬНЫЙ ТЕХНИКУМ»

Регистрационный номер № _____
Директору ГБПОУ «КГСТ» Афанасьеву М.В.

	Фамилия: <input type="text"/>
	Имя: <input type="text"/> Отчество: <input type="text"/>
	Паспортные данные: серия: <input type="text"/> номер: <input type="text"/> дата выдачи: <input type="text"/>
	Кем выдан: <input type="text"/>
	<input type="text"/>
Дата рождения: <input type="text"/> Место рождения: <input type="text"/>	
Адрес проживания: <input type="text"/>	
Телефон поступающего: <input type="text"/>	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии:

по очной заочной форме обучения, на места:

финансируемые из регионального бюджета с полным возмещением затрат.

Средний балл аттестата:

О себе сообщаю следующее:

Имею: образование, полученное в году

В образовательном учреждении:

Документ об образовании: номер:

Иностранный язык: <input type="checkbox"/> английский язык <input type="checkbox"/> немецкий язык <input type="checkbox"/> французский язык <input type="checkbox"/> _____ (другой)	Статус: <input type="checkbox"/> дети сироты <input type="checkbox"/> дети, оставшиеся без попечения родителей <input type="checkbox"/> дети-инвалиды <input type="checkbox"/> _____ (другое)	Общежитие: <input type="checkbox"/> нуждаюсь <input type="checkbox"/> не нуждаюсь
---	---	--

О себе дополнительно сообщаю:

Способ возврата оригиналов поданных документов в случае не поступления на обучение:

(лично/ через оператора почтовой связи общего пользования)

(дата)

(ФИО)

(подпись поступающего)

Получение среднего профессионального образования:

впервые не впервые

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом Учреждения, Правилами приема и условиями обучения в Учреждении ознакомлен:

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен:

(подпись поступающего)

Заявление принял:

(дата)

(ФИО)

(подпись)

Ответственный секретаря приемной комиссии:

(дата)

(ФИО)

(подпись)

Сведения о родителях:

Отец: Фамилия: Имя:

Отчество: Телефон:

Место работы: Должность:

Адрес предприятия:

Мать: Фамилия: Имя:

Отчество: Телефон:

Место работы: Должность:

Адрес предприятия:

Родители проживают Вместе Раздельно

Дата внесения в базу данных приемной комиссии:

(дата)

(ФИО)

(подпись)