Регистрационный номер

Директору КГАПОУ «Красноярский техникум транспорта и сервиса»

Толстихину А.Н.

от

|  |
| --- |
|  |
| Контактные данные (телефон):Абитуриент: |
| Представитель: |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять для обучения по специальности /профессии/

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Место рождения

Гражданство:

Документ, удостоверяющий личность,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  |  |
| Когда и кем выдан: |  | г. |  |
|  |  |

Проживающего(ую) по адресу:

|  |  |
| --- | --- |
| Фактически: |  |
|  |  |
| По прописке: |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по очной |  | , очно–заочной (вечерней) |  |  |  | обучение в форме |

 экстерната

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| на места, финансируемые из бюджета |  | , |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| с полным возмещением затрат |  | . |

**О себе сообщаю следующее:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Окончил(а) в |  | году | общеобразовательное учреждение |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Аттестат |  |  | Серия |  | № |  | . |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Трудовой стаж (если есть): |  | лет, |  | мес. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Иностранный язык: английский |  | , немецкий |  | , французский |  | , другой |  |  |  |

 ,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| не изучал(а) |  | . |
| Общежитие: нуждаюсь |  | , не нуждаюсь |  | . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | (Подпись) |

Среднее профессиональное образование получаю

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| впервые |  | , не впервые |  | . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | (Подпись) |

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен (а):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20\_\_ | г. |

 |  |  |
|  |  | (Подпись) |
|  |  |  |

Подпись ответственного лица приемной комиссии

|  |
| --- |
|  |
|  |  | (Расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20\_\_ | г. |