



Директору ГАПОУ МО "КТК"
В.В. Соловьеву

от _____

зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

Телефон для связи: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение с полным возмещением затрат по образовательной программе профессиональной подготовки / переподготовки / повышения квалификации (ненужное зачеркнуть) по профессии:

Сведения о себе:

1. Дата рождения _____

2. Данные паспорта: серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

3. Гражданство: Россия другое (указать): _____

4. Мое образование: 9 классов , 11 классов , другое .

5. Место работы (учебы), должность: _____

Сведения о родителях / законных представителях (для тех кому нет 18 лет):

Отец (мать) _____

(Ф.И.О. полностью, место работы, должность, контактный телефон)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись поступающего)

С копиями документов: лицензией на право осуществления образовательной деятельности; Уставом ГАПОУ МО "КТК"; Правилами приема и правилами подачи апелляций, Положением об оказании платных образовательных услуг, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, оказание платных образовательных услуг, правами и обязанностями обучающегося ГАПОУ МО «КТК» ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

Даю согласие на использование данных, указанных в заявлении, в информационных системах ГАПОУ МО "КТК"

(подпись поступающего)