## фото

Зачислен на первый

профессии 16472 Пекарь

## МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Мурманской области «Кольский транспортный колледж»

(ГАПОУ МО «КТК»)

🖅 184381, Мурманская область, г. Кола, пер. Островский, д. 14 **Т**ел/факс (81553) 3-33-09 е-mail: ktk-51@mail.ru http://ktk51.ru ОКПО 02537313, ОГРН 1025100589360, ИНН/КПП 5105020204/510501001

курс по

Директору ГАПОУ МО «КТК»

В.В. Соловьеву

	om «»20_	_ <i>2</i> . <u>0</u>	Γ					
<u>№                                    </u>			проживающего (ей) по адресу:					
		$\begin{bmatrix} \overline{T} \\ - \end{bmatrix}$	Телефон для связи:					
ЗАЯВЛЕНИЕ № П								
Прошу принять меня на обучение по профессии <b>16472 Пекарь</b> по очной форме обучения на места, финансируемые из бюджета.  СВЕДЕНИЯ О СЕБЕ:								
1.	Фамилия, имя,							
	отчество							
2.	Дата рождения							
3.	Данные паспорта	серия		No				
		дата выда	чи	код подразделения				
		кем выда						
4.	Мое образование:	9 классов	классов , 11 классов , другое					
		год окончания школы/колледжа						
		обучался (ась) в школе №						
		Дата выдачи свидетельства						
		серия	<u>No</u>					
5.	Общежитие	нуждаюс	ь	не нуждаюсь				
6.	Профессиональное обу	<del></del>		впервые ; не впервые				
«»	20	Γ.		(подпись поступающего)				

С копиями документов: лицензией осуществления образовательной	на право деятельности;		
свидетельством о государственной	аккредитации;	(подпись поступающего)	_
Уставом ГАПОУ МО "КТК"; Правилам	ми приема и	()	
	зовательными		
программами и другими	документами,		
регламентирующими организацию и о	существление		
1	обязанности		
обучающихся, предусмотренными частью	2 статьи 30		
Федерального закона от 29.12.2012 №	273-Ф3 «Об		
образовании в Российской федерации» озна	акомлен (а)		
	` ,		
		/	
	(подпись, расшифров представителя, пост	ка подписи законного пупающего)	_
Даю согласие на использование данных,	указанных в		
заявлении, в информационных системах "КТК"	ГАПОУ МО		
		(подпись поступающего)	_
С датой предоставления подлинника добразовании 15.08.2024 ознакомлен (а)	цокумента об		
<u> </u>		(подпись поступающего)	_
«»20 г.		/	
	(подпись, расшифро лица приемной комис	вка подписи ответственного ссии)	_

ДОКУМЕНТЫ, ПРИЛАГАЕМЫЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ		Дата и подпись ответственного лица приемной комиссии в соответствующей ячейке таблицы		
		оригинал документа	копия документа	
1.	документ, удостоверяющий личность поступающего, гражданство			
2.	документ об образовании			
3.	4 фотографии			
4.	согласие на обработку персональных данных			