(фамилия имя отчество) ФОТО

Паспорт выдан

Дата выдачи серия№

Проживающего

(указать точный адрес родителей и контактный телефон)

Окончившего

(указать адрес, № школы, сколько классов окончил)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в образовательное учреждение на обучение по профессии 35.01.13

Тракторист машинист с/х производства (срок обучения 10 мес.)

О себе сообщаю следующее:

Пол национальность

Число, месяц, год рождения

Выполняемая общественная работа в школе, в каких кружках принимал участие

Наличие ограниченных возможностей здоровья (инвалидность)

Фамилия, имя, отчество, год рождения, где работает

Отец:

Мать:

Остальные члены семьи (с указанием родства и года рождения)

1. С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности ГБПОУ РО «КТТ», свидетельством о государственной аккредитации с приложением по избранной профессии ознакомлен.
2. Среднее профессиональное образование получаю впервые.
3. В срок до15.08. 2022г. обязуюсь предоставить оригинал документа государственного образца об образовании.
4. Предупрежден об ответственности за заведомо подложные документы или недостоверные сведения.
5. Предупрежден, общежитием техникум не располагает.