

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
 КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
 государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
 Краснодарского края
«КРАСНОДАРСКИЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Допустить к участию в конкурсе

Директор техникума _____ И.В.Остапенко

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе

ФАМИЛИЯ														
ИМЯ														
ОТЧЕСТВО														
ДАТА РОЖДЕНИЯ														
ГРАЖДАНСТВО														
ТЕЛЕФОН														

Документ о предыдущем образовании:

АТТЕСТАТ:	об основном общем образовании (9кл)		о среднем полном образовании (11кл)	
ДИПЛОМ:	среднее профессиональное образование по профессии		о среднем профессиональном образовании по специальности	
	копия		подлинник	

Серия номер Дата выдачи Средний балл аттестата
 подпись _____

Паспортные данные:

ПАСПОРТ	Серия	Номер	Дата выдачи ____/____/____
КЕМ ВЫДАН:			

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ (ПО ПАСПОРТУ)	
АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ	

Изучал (а) иностранный язык:	Английский	<input type="checkbox"/>	Немецкий	<input type="checkbox"/>	Французский	<input type="checkbox"/>	Другой:	
-------------------------------------	------------	--------------------------	----------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------	--

О себе сообщаю следующие сведения:

сирота ; ребёнок, оставшийся без попечения родителей ; ребёнок-инвалид (инвалид детства) ; инвалид 1 гр. ; инвалид 2 гр. ; инвалид 3 гр.

Документы, подтверждающие данные сведения: _____

Данный уровень профессионального образования финансируемый из бюджета получаю

впервые ; не впервые _____
 (подпись поступающего)

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Родители:

Мать: _____ № телефона (мать) _____
 (фамилия, имя, отчество)

Отец: _____ № телефона (отец) _____
 (фамилия, имя, отчество)

Прошу принять документы на базе

- основное общее образование (9 кл.)
 среднее общее образование (11 кл.)
 начальное профессиональное образование
 среднее профессиональное образование
 высшее профессиональное образование

по направлению подготовки (специальность/профессия) (выбранную специальность/профессию отметить)

	Наименование специальности/ профессии	на места финансируемые из бюджета Краснодарского края	на основе договоров об оказании платных образовательных услуг
<input type="checkbox"/>	19.02.10 Технология продукции общественного питания		
<input type="checkbox"/>	29.02.04 Конструирование, моделирование и технология швейных изделий		
<input type="checkbox"/>	54.02.01 Дизайн (по отраслям)		
<input type="checkbox"/>	13.02.09 Монтаж и эксплуатация линий электропередачи		
<input type="checkbox"/>	38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)		
<input type="checkbox"/>	23.02.03 Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта		
<input type="checkbox"/>	43.01.09 Повар, кондитер		
<input type="checkbox"/>	13.01.10 «Электромонтёр по ремонту и обслуживанию электрооборудования (по отраслям)»		

**Нужные специальности, профессии, формы финансирования обучения отметить галочкой*

Форма обучения: очная заочная

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по предмету «Рисунок» для специальностей:

Дизайн (по отраслям) ; Конструирование, моделирование и технология швейных изделий)

Являюсь инвалидом в особых условиях для вступительных испытаний нуждаюсь
не нуждаюсь

С уставом техникума **ознакомлен(а)**

_____ (подпись поступающего),

Лицензией на осуществление образовательной деятельности **ознакомлен(а)**

_____ (подпись поступающего),

Свидетельством о государственной аккредитации и приложений к ним **ознакомлен(а)**

_____ (подпись поступающего),

С правилами приема в техникума **ознакомлен(а)**

_____ (подпись поступающего),

С правилами внутреннего распорядка и другими учредительными документами **ознакомлен(а)**

_____ (подпись поступающего),

С возможностью оказания и ценовой политикой на дополнительные образовательные услуги **ознакомлен(а)**

_____ (подпись поступающего),

С ценовой политикой на образовательные услуги с полным возмещением затрат на обучение **ознакомлен(а):**

_____ (подпись поступающего),

Со сроками подачи подлинников документов **ознакомлен(а):**

_____ (подпись поступающего),

Согласен(а) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; номер телефона; идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), страховое пенсионное свидетельство (СПС), реквизиты (выписка из лицевого счета), сведения о состоянии здоровья и иные данные

_____ (подпись поступающего),

Документы принял **технический секретарь приемной комиссии**

« _____ » _____ 2018г