

Директору ГБПОУ «Сахалинский политехнический
центр № 5»
Н.М.Макаровой

от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего _____
(индекс, район, город)

Тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня по
 программе профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих
Форма обучения очная

Профессия

Кухонный рабочий

О себе сообщаю следующее:

Дата (число, месяц год) и место рождения _____

Паспортные данные: серия _____ № _____
когда и кем выдан: _____

_____, «__» _____ Г.
Место прописки _____

Образование _____ год окончания _____

Документ об образовании свидетельство
серия _____ № _____
когда и кем выдан: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать/опекун: ФИО _____

место работы _____

занимаемая должность _____

контактный телефон _____

Отец/опекун: ФИО _____

место работы _____

занимаемая должность _____

контактный телефон _____

Дополнительные сведения

инвалид сирота под опекой ограниченными возможностями здоровья

ИНН _____ СНИЛС _____ Мед. полис _____

Нуждаюсь в общежитии да нет

Профессиональное образование по программе профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих по очной форме обучения буду получать впервые _____
(подпись)

С Уставом ГБПОУ СПЦ №5, с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениям к ним, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка и Режимом занятий ознакомлен (а)

(подпись)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а):

(подпись)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись)

В соответствии с правилами приёма прилагаю следующие документы:

- документ об образовании
- документ, удостоверяющий личность
- справка 08бу
- сертификат о прививках
- 4 фото 3х4

Ответственность за предоставленную информацию несет абитуриент либо его законный представитель

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Подпись родителей (законных представителей) _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии « ____ » _____ 20__ г. _____