

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору  
государственного бюджетного  
профессионального образовательного  
учреждения Краснодарского края  
«Анапский сельскохозяйственный  
техникум»  
И.В. Чернышову

**ОТ**

Фамилия: <i>Иванова</i>	Паспорт: серия 1111 номер 111111
Имя: <i>Ивана</i>	выдан: <i>отделом УФМС России по краснодарскому краю в городе-курорте Анапа</i>
Отчество: <i>Ивановича</i>	
Дата рождения: <i>11.11.2011</i>	
Место рождения: <i>г. Анапа, Краснодарский край</i>	
	дата выдачи <i>11.11.2011</i>
Гражданство: <i>Российская федерация</i>	код-подразделения <i>230-023</i>

Проживающего:

адрес регистрации \_\_\_\_\_ *ст. Гостагаевская, ул. Ленина 172*

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_ *ст. Гостагаевская, ул. Ленина 172*

Телефон

поступающего *\_8(911)1111111\_*

Телефон родителя *\_88(922)2222222\_*

*(Анна Николаевна)*

*имя, отчество родителя*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения на специальность (профессию)

*09.02.04 Информационные системы (по отраслям)*

*(название специальности)*

Срок обучения *\_3\_* года *10\_* месяцев

по очной,  заочной форме обучения

на места, финансируемые из средств бюджета

на места по договорам с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующее: Окончил (а) в *2020* году

*МБОУ СОШ №4, г. Анапа*

*(наименование учебного заведения)*

Образование:

основное общее (9 кл.),

среднее (полное) общее (11 кл.),

НПО,  СПО

Аттестат /  диплом Серия *\_11111\_* № \_\_\_\_\_

Иностранный язык:  английский,  немецкий,  французский,  другой \_\_\_\_\_

-нуждаюсь в предоставлении общежития

- необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

**Среднее профессиональное образование получаю:**

впервые

не впервые

\_\_\_\_\_ *подпись поступающего*

**Ознакомлен:**

с Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности, Уставом ГБПОУ КК АСТ

\_\_\_\_\_ *подпись поступающего*

Основной профессиональной образовательной программой по специальности; Порядком проведения итоговой государственной аттестации, образцом выдаваемого документа

\_\_\_\_\_ *подпись поступающего*

Правилами и Условиями приема граждан и дополнениям к ним, Правилами подачи апелляции, Правилами внутреннего распорядка обучающихся; Положением о текущей успеваемости и промежуточной аттестации

\_\_\_\_\_ *подпись поступающего*

Дата предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации для зачисления в техникум до **20.08.2020 г, 12.00 час.** Со сроком предоставления ознакомлен.

\_\_\_\_\_ *подпись поступающего*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_ *подпись поступающего*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,

(фамилия, имя, отчество абитуриента полностью)

даю согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Краснодарского края «Анапский сельскохозяйственный техникум» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О. поступающего)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Подпись ответственного лица  
приемной комиссии

\_\_\_\_\_ *подпись*

\_\_\_\_\_ *расшифровка подписи*