

Регистрационный номер _____

Директору ГБПОУ КК УТМиПТ Беловой Н.Н.

гр. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на 1 курс государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Краснодарского края «Успенский техникум механизации и профессиональных технологий» для обучения по профессии (специальности) _____

По очной форме обучения на базе: основного общего образования , среднего общего образования , на места, финансируемые из средств бюджета Краснодарского края.

Сведения о предыдущем уровне образования:

основное общее ; среднее общее , начальное профессиональное , высшее профессиональное .

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации, его подтверждающем:

Аттестат серия _____ № _____ дата выдачи _____.

Диплом серия _____ № _____ дата выдачи _____.

Свидетельство об обучении серия _____ № _____ дата выдачи _____.

« _____ » _____ 2024 г.

(подпись поступающего)

Я подтверждаю, что среднее профессиональное образование получаю впервые

(подпись поступающего)

С копиями Устава образовательной организации, лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, образовательными программами, правами и обязанностями обучающегося **ознакомлен(а)**

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании до 26.08. 2024 года **ознакомлен(а)**

(подпись поступающего)

«Согласен на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных» (в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

(подпись поступающего
(законного представителя))

Принял секретарь приемной комиссии _____
ФИО

« _____ » _____ 2024 г. _____

подпись ответственного лица приемной комиссии