

Регистрационный номер _____

Директору ГБПОУ КК СМТТ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

З А Я В Л Е Н И Е

Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
выдан « _____ » _____ 20 ____ г. _____

(наименование органа, выдавшего паспорт)

Номер СНИЛС _____

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение _____

Документ об образовании: Свидетельство об обучении

Номер _____ выдан « _____ » _____ 20 ____ г.

Прошу принять меня в число обучающихся техникума для получения образования по программе профессиональной подготовки по профессии: 16675 профессии Повар

Форма обучения очная Условия обучения в рамках контрольных цифр приема

О себе сообщаю следующие данные:

Контактные телефоны: домашний _____ мобильный _____

Фактическое место проживания: _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Статус: ребенок-инвалид, инвалид ☐ ребенок с ОВЗ ☐ опекаемый (сирота) ☐

Нуждаемость в общежитии _____
(да, нет)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись _____ расшифровка подписи _____

С Уставом техникума, с лицензией на осуществление образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации по каждой профессии; с Правилами приема ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)

Подпись _____ расшифровка подписи _____

С датой предоставления оригинала документа об образовании не позднее 16-00 ч. 20 августа 2025 г. ознакомлен(а)

Подпись _____ расшифровка подписи _____

Расписку в приеме документов получил(а) _____

Документы принял _____ дата _____
(подпись) (расшифровка подписи)