

Средний балл аттестата _____

Регистрационный номер _____

Директору Государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Юргинский техникум агротехнологий и сервиса»

Фамилия	Гражданство
Имя	Паспорт: Серия _____ № _____
Отчество	Когда и кем выдан _____
Дата рождения	_____
Место рождения	СНИЛС _____ ИНН _____

Прописан по адресу: _____

Проживаю по адресу: _____

телефон: дом.: _____ сот.: 8- _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на специальность/профессию _____

по очной, заочной форме обучения

финансируемые из бюджета Кемеровской области по договорам с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующее:

▪ окончил(а) в _____ году образовательное учреждение: _____

другое _____

Документ об образовании:

▪ аттестат / диплом № _____ дата выдачи _____

▪ иностранный язык: английский, немецкий язык французский язык

Общежитие: нуждаюсь, не нуждаюсь

Отношусь к социальной категории: полная семья, неполная семья,
 многодетная семья, малообеспеченная семья
 сирота (опека) инвалид

другое _____

Сведения о родителях

Мать: Фамилия, имя, отчество. Место работы и должность: _____

телефон: раб.: _____ сот.: 8- _____

Отец: Фамилия, имя, отчество. Место работы и должность: _____

телефон: раб.: _____ сот.: 8- _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись поступающего

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые

Подпись поступающего

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в техникуме ознакомлен(а) *

Подпись поступающего

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации ознакомлен(а)

Подпись поступающего

Подпись законного представителя

Подпись

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

*организация в стадии реорганизации