

Председателю приемной комиссии,  
директору КГА ПОУ «ПТК» В.В. Меркуловой

\_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего)  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в КГА ПОУ «ПТК» по профессии (специальности) \_\_\_\_\_

на базе \_\_\_\_\_  
срок обучения \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ мес.; форма обучения очная (заочная);  
в рамках контрольных цифр приёма, мест по договорам об оказании платных образовательных услуг.  
*нужное подчеркнуть*

### О себе сообщаю следующие сведения:

1. ФИО \_\_\_\_\_

2. Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

3. Реквизиты документа, удостоверяющие личность: наименование документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

4. Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем, наименование документа *(указать, копия или оригинал)* \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
кем выдан \_\_\_\_\_

5. Дополнительные сведения, подтверждаемые документами (социальный статус и др.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(сирота, опекаемый(ая), инвалид, малообеспеченный(ая), многодетная семья)

6. В общежитии  нуждаюсь  не нуждаюсь *(нужное подчеркнуть)*

7. Домашний адрес:  
*по прописке* \_\_\_\_\_

*проживаю* \_\_\_\_\_

Телефон: дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_

### ПРЕДОСТАВЛЕННЫ ДОКУМЕНТЫ:

Оригинал или ксерокопию документов, удостоверяющих личность, гражданство	
Оригинал или ксерокопию документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации	
Фотографии 4 шт.	
Оригинал или ксерокопию медицинской справки	

Ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования, с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства  
Получение среднего профессионального образования впервые (либо указать основание повторного обучения) \_\_\_\_\_

**Факт ознакомления заверяю личной подписью**

\_\_\_\_\_  
**Заверяю личной подписью**

Ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования, с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (до 15 августа текущего года, а при наличии свободных мест до 25 ноября текущего года).

**Факт ознакомления заверяю личной подписью**

\_\_\_\_\_  
**Заверяю личной подписью**

Подтверждаю согласие на обработку персональных данных

Способ возврата поданных документов (оригиналов) в случае непоступления (нужное подчеркнуть):

*лично*  *по доверенности (нотариально заверенной)*  *оператором почтовой связи*  **Заверяю личной подписью** \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

расшифровка подписи