

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по специальности \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г.

Директору КОГПОБУ "Кировский авиационный техникум" Седых Н.С.

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Место рождения _____ Дата рождения _____ Гражданство _____	Документ, удостоверяющий личность Серия _____ № _____ выдан _____ Кем выдан _____
-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон (дом) ( ) - - \_\_\_\_\_ телефон (сот.) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на специальность (профессию) \_\_\_\_\_

**а так же согласен участвовать в конкурсе на другие специальности различных форм обучения**

по \_\_\_\_\_ на места \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_ с отличием: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ средний балл: \_\_\_\_\_

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

Общежитие: \_\_\_\_\_ Отношение к военной службе: \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное получаю впервые \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен: \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен: \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

**С обработкой моих персональных данных согласен:** \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

**Заполняется ответственным лицом приемной комиссии**

Подпись ответственного лица приемной комиссии: \_\_\_\_\_



