

Рекомендовать к зачислению
Протокол № _____
« ____ » _____ 20__ г.

_____ подпись ответственного лица

Директору ГБПОУ КК «АЛХТ» В.А. Харченко

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления в ГБПОУ КК «АЛХТ» на **очную форму** обучения с целью получения профессионального образования по специальности: _____

на места:

финансируемые из бюджета Краснодарского края

финансируемые на основе договоров об оказании платных образовательных услуг

требующую проведения вступительных испытаний не требующую проведения вступительных испытаний

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения _____	Паспорт: серия _____ № _____
Место рожд. _____	Когда и кем выдан _____
Гражданство _____	_____
	код подразделения _____

К заявлению прилагаю документ об образовании:

Аттестат: оригинал копия Диплом: оригинал копия

Окончил (а) в _____ году _____
(полное название учебного заведения, место)

Я подтверждаю, что среднее профессиональное образование получаю впервые / повторно _____
(нужное подчеркнуть) (подпись)

С последней датой предоставления подлинника документа об образовании (20 августа) ознакомлен: _____
(подпись)

Об отсутствии общежития уведомлен(на) _____ (подпись)

С Уставом ГБПОУ КК «АЛХТ», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему ознакомлен(а) _____ (подпись)

С Правилами приема в ГБПОУ КК «АЛХТ», основными образовательными программами и другими регламентирующими образовательный процесс документами ознакомлен(а) _____ (подпись)

С условиями проведения конкурса, расписанием вступительных испытаний ознакомлен(а) _____
(подпись)

С автоматизированной обработкой персональных данных в информационно-аналитической системе управления учебным процессом (база данных студентов) _____ (подпись)
(согласен / не согласен)

Согласен(а) на опубликование своих персональных данных (пофамильного списка (рейтинга) на информационном стенде и на официальном сайте ГБПОУ КК «АЛХТ» _____ (подпись)

Подтверждаю отсутствие / наличие ограниченных возможностей здоровья (ОВЗ) и необходимость (нужное подчеркнуть)

создания специальных условий для освоения основной профессиональной программы, дополнительных профессиональных программ, дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ и нахождения в техникуме. Имеющиеся ОВЗ и необходимые условия для обучающегося (указать при наличии) _____

Дата заполнения « ____ » _____ 2020 г. **Личная подпись поступающего** _____

Документы принял _____ / _____ /
расшифровка подписи