Директору Е.Е. Барсуковой

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
Документ, удостоверяющий личность_____
Серия _____ №_____
Кем и когда выдан: _____
_____
СНИЛС _____
Номер телефона _____
Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение:
по профессии 18.01.34 Лаборант по контролю качества сырья, реактивов, промежуточных продуктов, готовой продукции, отходов производства (по отраслям) (код и наименование профессии)
Форма обучения: очная ☐,

Условия получения образования:
на места, финансируемые из средств краевого бюджета (в рамках контрольных цифр) ☐,

Сведения о предыдущем уровне образования:
основное общее образование ☐,
среднее общее образование ☐,
среднее профессиональное образование (по профессии) ☐,

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации

_____серия _____ № _____
дата выдачи ___ _____ кем выдан
_____

В общежитии нуждаюсь ☐ не нуждаюсь ☐

Среднее профессиональное образование соответствующего уровня получаю:
впервые ☐ не впервые ☐

_____
(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования с копиями Устава, лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним или отсутствия копии указанного свидетельства, реализуемыми образовательными программами среднего профессионального образования, Правилами приема и условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Правилами проживания в общежитии

_____
(подпись поступающего)

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

_____
(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных"

_____
(подпись поступающего)

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего лица

_____/ _____

Дата _____