

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
	_____

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования по специальности/профессии

\_\_\_\_\_ по очной , заочной  форме обучения

за счет бюджетных ассигнований ,

по договору на оказание платных образовательных услуг

**О себе сообщаю следующее:**

Уровень образования: \_\_\_\_\_

Аттестат /диплом

Серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, Образовательными программами	Ознакомлен	_____ (подпись поступающего)
Среднее профессиональное образование получаю впервые <input type="checkbox"/> не впервые <input type="checkbox"/>		_____ (подпись поступающего)
С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) о квалификации Дата до <b>25 августа 2018 года</b>	Ознакомлен	_____ (подпись поступающего)
С правилами приема, условиями обучения в ГАПОУ ТТТ г. Орска.	Ознакомлен	_____ (подпись поступающего)

Подпись \_\_\_\_\_ ответственного секретаря приемной комиссии:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.