

от

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____ по очной (дневной) , заочной форме обучения за счет бюджетных ассигнований (бесплатная основа) , по договору на оказание платных образовательных услуг (контрактная основа) Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым ГАПОУ ТТТ г. Орска самостоятельно, по следующим дисциплинам (если требуется):

О себе сообщаю следующее:

Окончил _____ (а) _____ в _____ году образовательное учреждение _____ ;

Аттестат /диплом
 Серия _____, № _____, кем и когда выдан _____

Иностранный язык: английский , немецкий ,
 другой _____, не изучал

О себе дополнительно сообщаю: _____

_____ (подпись поступающего)

Вышеуказанные сведения подтверждаю. Ознакомлен с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.	_____ (подпись поступающего)
С Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования серия 56ЛЮ1 №002993 от 26.12.2014 г., регистрационный №1574, Свидетельством о государственной аккредитации Серия 56А01 № 0004125 от 16.03.2015 г., регистрационный № 1452	_____ (подпись поступающего)
Среднее профессиональное образование получаю впервые <input type="checkbox"/> не впервые <input type="checkbox"/>	_____ (подпись поступающего)
С датой предоставления подлинника документа ознакомлен	_____ (подпись поступающего)
С правилами приема, подачи апелляции при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, условиями обучения в ГАПОУ ТТТ г. Орска ознакомлен.	_____ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____

« _____ » _____ 2017 г.