



Директору ГБПОУ КК «АМТ»

С.В. Нехно

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

Гражданство: _____
Место регистрации _____
Телефон _____
E- mail: _____

Проживающего (ей) _____
(указать адрес проживания)

Сведения о близких родственниках: (Ф.И.О., адрес, телефон)

Отец: _____

Мать: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу зачислить меня на обучение профессии рабочего, должности служащего:

(Код и наименования профессиональной подготовки профессии рабочего, должности служащего)

по очной форме обучения с полным возмещением затрат.

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ:

1. Окончил (а) / обучаюсь в (нужное подчеркнуть)

образовательное учреждение: _____

дата окончания _____

2. Документ об образовании: Диплом (аттестат)

Дата выдачи _____ Серия _____ № _____

3. Место работы

(учебы) ГБПОУ КК «Армавирский машиностроительный техникум» _____

4. Должность _____

5. Трудовой стаж (если есть): _____ лет _____ мес.

6. Наличие ПК: да / нет (нужное подчеркнуть).

Доступ в Интернет: да / нет (нужное подчеркнуть).

7. О себе дополнительно сообщаю: _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись слушателя)

С копией лицензии регистрационный № ЛО35-01218-23/00281065, выданной министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края 18.08.2021 г., Уставом, Правилами приема и условиями обучения в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Краснодарского края «Армавирский машиностроительный техникум» (ГБПОУ КК «АМТ»), ознакомлен (а):

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись слушателя)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" (ред. От 05.04.2013), согласен (на)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись слушателя)

Подпись заведующего отделением дополнительного образования

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (Н.С. Блёткина)