



Директору ГБПОУ КК «АМТ»

И.Г. Крупновой

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)** \_\_\_\_\_

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 на осуществление образовательной деятельности серия 23Л01 № 0004588, рег. № 07737 от 26.02.2016 (бессрочно); и приложений к ней по выбранному направлению подготовки, 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. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )