



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 _____

Проживающего (ей) _____
(указать адрес проживания)

Контактные телефоны _____

E- mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе (для детей и взрослых):

(наименование дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы (для детей и взрослых))

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 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)