



Директору ГБПОУ КК «АМТ»

С.В. Нехно

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

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) образовательное учреждение:

Дата окончания _____

2. Документ об образовании: Диплом (аттестат)

Дата выдачи _____ Серия _____ № _____

3. Место работы (учебы): _____

4. Должность _____

« _____ » _____ 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 государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении 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 (а):**

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись слушателя)

С программой обучения профессии рабочего и должности служащего **ознакомлен (а):**

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись слушателя)

Подпись заведующего отделением дополнительного образования

« _____ » _____ 20 _____ г.

(Н.С. Блёткина)