



Регистрационный
№ _____
Дата: _____

Генеральному директору
КГА ПОУ ГАСКК МЦК
Аристовой В.А.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Документ, удостоверяющий личность
_____ серия _____
№ _____ кем и когда выдан:

СНИЛС (номер страхового свидетельства обязательного
пенсионного страхования) (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение:
по профессии/ по специальности _____
(код и наименование профессии/специальности)

Форма обучения: очная , заочная

Условия получения образования:

на места, финансируемые из средств краевого бюджета (в рамках
контрольных цифр) ,

на места по договорам с оплатой стоимости обучения

Сведения о предыдущем уровне образования:

основное общее образование ,

среднее общее образование ,

среднее профессиональное образование (по профессии) ,

высшее образование

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации
серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

В общежитии

нуждаюсь

не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование соответствующего уровня получаю:
впервые не впервые

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями Устава, лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним или отсутствия копии указанного свидетельства, реализуемыми образовательными программами среднего профессионального образования, Правилами приема и условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Правилами проживания в общежитии

(подпись поступающего)

С датой предоставления (до 16.08.2024 г.) оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных"

(подпись поступающего)

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего лица

Подпись абитуриента _____ «___» _____ 2024 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ «___» _____ 2024 г.

Договор на обучение

№ _____

от _____

Зачислить на _____ курс в группу _____

По специальности/профессии _____

Приказ № _____ от «___» _____ 2024 г.

Генеральный директор _____ В.А. Аристова