

2	3	—																		
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Регистрационный № поступающего

Директору государственного  
бюджетного профессионального  
образовательного учреждения  
Краснодарского края  
«Краснодарский монтажный техникум»  
Рябиченко С.Н.

**Фамилия** П А В Л О В  
**Имя** И В А Н  
**Отчество** И В А Н О В И Ч

26. 01. 2008 г.  
(дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность, гражданство: паспорт гражданина РФ  
(наименование документа)

серия 0300 № 001001 выдан: «26» 01 2021 г.  
УВД Прикубанского округа города Краснодара, 230-001  
(кем выдан, код подразделения)

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования:  
(при наличии)

0	3	9	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Предыдущее образование:

основное общее

среднее общее

начальное профессиональное

среднее профессиональное

высшее образование

аттестат

диплом

2	0	2	3
---	---	---	---

год окончания учебного заведения

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_

МБОУ СОШ № 100 г. Краснодара

серия \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ № 00000000000000

выдан « 25 » 06 2023 года

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГБПОУ КК «КМТ» с целью получения среднего профессионального образования по **очной форме обучения** на специальность (профессию): 43.01.09  
(шифр специальности/профессии)

Повар, кондитер

(наименование специальности/профессии)

В РАМКАХ КОНТРОЛЬНЫХ ЦИФР ПРИЕМА (ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ)

НА МЕСТА ПО ДОГОВОРАМ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

(выбрать нужное)

**Сообщаю о себе следующие данные:**

Среднее профессиональное образование получаю:

впервые  повторно

\_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Потребность в предоставлении места в общежитии в период обучения:

Да  Нет

**Ознакомлен(-а) (в том числе через информационные системы общего пользования):**

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением) \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- с копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам (с приложением) \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- с Уставом ГБПОУ КК «КМТ» \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)
- с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен(-а) на обработку полученных в связи с приемом в техникум персональных данных поступающего \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен(-а) на обработку персональных данных, разрешенных для распространения, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ **1** \_\_\_\_\_  
(уровень приоритета заявления о приеме – 1,2 и т.д.)

\_\_\_\_\_ **25.06.2023** \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ **Павлов И.И.** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. поступающего)

Заявление принял технический секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

*ЗАПОЛНЯТЬ АККУРАТНО И РАЗБОРЧИВО С ДВУХ СТОРОН НА 1 ЛИСТЕ*