

2 4 — □□□□□□□□

Регистрационный № поступающего

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

Фамилия □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□  
Имя □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□  
Отчество □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

\_\_\_\_. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Г.  
(дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность, гражданство: \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

серия □□□□ № □□□□□□□□ выдан: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
(кем выдан, код подразделения)

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования:  
(при наличии)

□□□□-□□□□-□□□□ □□

Предыдущее образование:

основное общее      
*год окончания учебного заведения*

среднее общее Образовательное учреждение \_\_\_\_\_

начальное профессиональное \_\_\_\_\_

среднее профессиональное \_\_\_\_\_

высшее образование \_\_\_\_\_

аттестат серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

диплом выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Отнесение поступающего к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»:

Да  Нет

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

\_\_\_\_\_  
(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 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 поступающего)

- с копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам (с приложением) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

- с Уставом ГБПОУ КК «КМТ» \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

- с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

- с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

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

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

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. поступающего)

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

