|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Директору Государственного профессионального образовательного автономного учреждения Амурской области "Амурский технический колледж"  **Кривцову Олегу Александровичу**  г. Свободный, пер. Механический, 1  От | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | |  | | | | | | |  | | Гражданство | | | | |  | | | | |
| Имя | |  | | | | | | |  | | Документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | | | |
| Отчество | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | | | |  | | Когда и кем выдан: | | | | | | |  | | |
| Место рождения | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| СНИЛС | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| Проживаю по адресу: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу Вас принять меня в число обучающихся ГПОАУ АТК по программе профессионального | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| обучения – программе профессиональной подготовки по профессии | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| по очной форме обучения на бюджетной основе. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году образовательную организацию: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (документ об обучении) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Необходимость в общежитии: | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
| О себе дополнительно сообщаю: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (дата) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | (подпись заявителя) | | |
| С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом колледжа, Правилами приема, содержанием основной образовательной программы, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | (подпись заявителя) | | | |
| Согласен(-а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись заявителя) | | | |
| Профессиональную подготовку получаю впервые | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | (да/нет) | |  | | | (подпись заявителя) | | | |
| С датой предоставления оригинала документа об обучении 15 августа 2023 года ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | (подпись заявителя) | | | |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | | | | | | | | | | | | ( ) | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | (подпись) | | (фамилия, инициалы) | | | | | (дата) |