



Директору ГАПОУ КО
«Людиновский индустриальный техникум»
Харламову Владимиру Максимовичу

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ № _____ кем выдан _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Телефон: дом. _____
моб. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в ГАПОУ КО «ЛИТ» на очную форму обучения по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности, профессии (нужное подчеркнуть) _____

_____ (код и полное наименование специальности/профессии)
за счет средств бюджета (на бесплатной основе)/на платной основе (нужное подчеркнуть)

Дополнительные сведения:

Число, месяц, год и место рождения _____

Ф.И.О. матери, место работы, должность _____

Телефон рабочий _____, мобильный _____

Ф.И.О. отца, место работы, должность _____

Телефон рабочий _____, мобильный _____

Лица, заменяющие родителей _____

Ф.И.О. , кем приходится, место работы, должность _____

Телефон рабочий _____, мобильный _____

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь (да, нет) _____

Семейное положение (подчеркните):

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">▪ сирота▪ остался без попечения▪ под опекой▪ из неполной семьи | <ul style="list-style-type: none">▪ из семьи безработных▪ из семьи пенсионеров▪ из семьи малообеспеченных▪ из многодетной семьи |
|---|--|

Предыдущий уровень образования и документ об образовании и (или) квалификации, его подтверждающем _____

Изучаемый иностранный язык _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые (нужное подчеркнуть)

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, образовательной программой, Правилами приема и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, ознакомлен (а): _____
(подпись поступающего)

С датой представления оригинала документа об образовании и (или) квалификации ознакомлен (а): _____
(подпись поступающего)

На обработку персональных данных согласен (на): _____
(подпись поступающего)

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Дата _____

Подпись _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

Подпись

Расшифровка подписи

