

Директору ГБПОУ ААТТ
Арганы Н.Ф.

ЗАЯВЛЕНИЕ

От гр. _____

Число, месяц, год и место рождения _____

Образование _____

Документ об образовании _____

Место работы и должность _____

Индекс _____ Домашний адрес _____

Телефон рабочий _____ Домашний _____

Сотовый _____

Паспорт серия _____ № _____ Кем выдан _____

Прошу принять меня в ГБПОУ ААТТ на обучение по программе: _____

СНИЛС _____

С Уставом техникума; с Лицензией на осуществление образовательной деятельности; с образовательной программой; с Положениями, регламентирующими обучение по программам профессионального обучения и дополнительным профессиональным программам и условиями приема ознакомлен. _____

(подпись)

(Ф.И.О)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ № 152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных» согласен (согласна) _____

(подпись)

Дата _____

(подпись)