|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер |  |
|  |  |
| Директору Государственного профессионального образовательного автономного учреждения Амурской области "Амурский технический колледж"**Кривцову Олегу Александровичу**г. Свободный, пер. Механический, 1От |
| 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) |