

Директору Государственного областного бюджетного профессионального
образовательного учреждения «Липецкий торгово-технологический техникум»

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	_____
_____	_____

Проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня для получения образования по программам подготовки специалистов среднего звена по специальности _____

Форма обучения: очная , заочная
в организации, осуществляющей образовательную деятельность

Условия обучения: в рамках контрольных цифр приема , места по договорам об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю следующее:

Предыдущий уровень образования: основное общее , среднее общее

Окончил (а) в _____ году образовательное учреждение _____

Документ об образовании , документ об образовании и (или) квалификации

Трудовой стаж (если есть): _____ лет, _____ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

При поступлении имею статус: сирота , инвалид , под опекой

О себе дополнительно сообщаю (занятия спортом, художественная самодеятельность, др. виды деятельности) _____

« ____ » _____ 2021 г. _____

(Ф.,И.,О., подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю: впервые , не впервые _____

(подпись поступающего)

На обработку личных персональных данных согласен(на) _____

(подпись поступающего)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а): _____

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а): _____

(Подлинник документа об образовании предоставляется в приемную комиссию до 17.08.2021)

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 2021 г. _____