

Директору краевого государственного  
бюджетного профессионального  
образовательного учреждения  
«Красноярский аграрный техникум»

Фамилия	Гражданство:
Имя	Паспорт: серия _____ № _____
Отчество	Кем выдан:
Дата рождения:	
Место рождения:	
	Когда выдан:
Адрес регистрации:	Адрес фактического проживания:
Тел:	

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по профессии:

**18545 «Слесарь по ремонту сельскохозяйственных машин и оборудования», на базе  
свидетельство об обучении школы (ОВЗ)**

По очной форме обучения , по заочной форме обучения ;  
на места, финансируемые из краевого бюджета , на места с полным возмещением затрат

#### О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году  
общеобразовательное учреждение ;  
образовательное учреждение начального профессионального образования ;  
образовательное учреждение среднего профессионального образования ;  
другое  \_\_\_\_\_.

Свидетельство  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский ,  
другой \_\_\_\_\_, не изучал .

Общежитие: нуждаюсь ; не нуждаюсь  (выбрать необходимое)

**О себе дополнительно сообщаю** (участие в художественной самодеятельности, увлечения, интересы (умение петь, танцевать, рисовать, владение музыкальным инструментом), спортивные достижения (вид спорта)), другое: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ Страховое свидетельство (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Медицинский полис № \_\_\_\_\_ Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Военный билет (приписное свидетельство): состою на учете ; не состою на учете .

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ Тел. организации \_\_\_\_\_

**Сведения о законных представителях поступающего:**

Мать (законный представитель, опекун)//Супруга	Отец (законный представитель, опекун)//Супруг
Ф.И.О.	Ф.И.О.
Дата рождения:	Дата рождения:
Место работы:	Место работы:
Должность:	Должность:
Тел:	Тел:

**Согласование с отделом опеки и попечительства Сухобузимского района**

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.)

**М.П.**

Я согласен(на) к привлечению на общественные работы (уборка территории, уборка корпусов техникума в санитарные дни, дежурство по учебному корпусу)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

Среднее специальное образование получаю впервые  не впервые  \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом техникума, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451) подтверждаю:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_