

Зачислить на курс _____ по специальности (профессии) _____ _____	Регистрационный номер _____ Отчисление: приказ № _____ от _____ 20 ____ г.
Директор _____ Иванов В.В. Приказ № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г	Выпуск: приказ № _____ от _____ 20 ____ г.

Директору краевого государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Ачинский колледж транспорта и сельского хозяйства»

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

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Окончившего (ей) \_\_\_\_\_

(местонахождение и наименование учебного заведения: СОШ, ПЛ, колледж и т.д.)

Документ об образовании: \_\_\_\_\_ Серия: \_\_\_\_\_ №: \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
(дата выдачи)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по следующей (следующим) специальности (специальностям):

Наименование специальности	Форма обучения (*)	Базовое образование (**)	Основа обучения (***)
<i>ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА</i>			
23.02.03 Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта			
23.02.07 Техническое обслуживание и ремонт двигателей, систем и агрегатов автомобилей			
35.01.07 Механизация сельского хозяйства			
23.02.04 Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных, дорожных машин и оборудования (по отраслям)			
38.02.07 Банковское дело			

\* О – очная, З – заочная

\*\* О – основное общее, С - среднее общее

\*\*\* Б – бюджет, К – коммерческая основа

**О себе сообщаю следующее:**

Изучаемый иностранный язык: английский , немецкий , французский ,  
другой  \_\_\_\_\_, не изучал

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

При поступлении имею следующие льготы \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы \_\_\_\_\_

Инвалидность: да , нет  Если да, то предоставить реабилитационную карту.

Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь

**Сведения о родителях, законных представителях:**

Отец (законный представитель): _____ _____ (Ф.И.О) Дата рождения _____ Домашний адрес: _____ _____ Место работы, должность, тел.: _____ _____	Мать (законный представитель): _____ _____ (Ф.И.О) Дата рождения _____ Домашний адрес: _____ _____ Место работы, должность, тел.: _____ _____
--	--

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю  
впервые , не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности с приложениями по избранной для поступления специальности (в том числе через информационные системы общего пользования), Уставом образовательного учреждения, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном  
Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», на период обучения:  
да , нет

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании (в том числе через  
информационные системы общего пользования) ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Для несовершеннолетних абитуриентов

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись родителей/лиц, их заменяющих)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_