D	~	
Pezuem:	рационный	HOMPH
1 CCUCIII		itomicp

Директору ГАПОУ МО «Егорьевский техникум» Л.С.Астровой

om

Фамилия	Гражданство		
Римя	Документ, удостоверяющий личность		
Отчество			
Дата рождения	№		
Место рождения	Когда и кем выдан:		
Проживающего (ей) по адресу:			
Телефон: домашний			
мобильный			
Электронная почта:			
ЗАЯВЛЕНИЕ			
<i>Прошу принять</i> меня на обучение по специальности СПО по программам подготовки специалистов среднего звена:			
 по очной форме на места, предоставляемые в рамках контрольных цифр приема на места по договорам с оплатой стоимости обучения 			
О себе сообщаю следующее:			
окончил (а) в году:			
общеобразовательную организацию			
(наименование образовательной организации)			
классов			
образовательную организацию начального проф	рессионального образования		
<u></u>			
(наименование профессиональной о	бразовательной организации)		
(панменование профессиональной о	оризовительной организации)		
образовательную организацию среднего профес	сионального образования		
(наименование профессиональной о	бразовательной организации)		

Предъявляю документ об образовании:	
Аттестат	
Иностранный язык: английский немеци другой не изу	
« » 20 года	
Среднее профессиональное образование получаю	(подпись поступающего)
впервые не впервые	
	(подпись поступающего)
С уставом техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности ознакомлен (а):	
C 24244477777777777777777777777777777777	(подпись поступающего)
С окончательной датой <u>«15» августа 2017г</u> . предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен (а):	
	(подпись поступающего)
Согласен на обработку своих персональных данных в соответствии со статьей 3, пункт 3 Федерального закона от 25 июля 2011 года № 261-Ф3 "О персональных данных"	
	(подпись поступающего)
Подпись ответственного лица приемной комиссии	
« » 20 года	

Регистрационный номер

Директору ГАПОУ МО

	«Егорьевский техникум»	
	Л.С.Астровой	
om	•	
Фамилия	Гражданство	
Имя	Документ, удостоверяющий личность	
Отчество		
Дата рождения	№	
Место рождения	Когда и кем выдан:	
		
Проживающего (ей) по адресу:		
Телефон: домашний		
мобильный		
Электронная почта:		
n A GD	ПЕНИЕ	
ЗАЯВ	БЛЕНИЕ	
TI C	CHO	
Прошу принять меня на обучение по специа	льности СПО по программам подготовки	
квалифицированных рабочих (служащих):		
№ 1		
р по очной форме	1	
на места, предоставляемые в рамках конт		
на места по договорам с оплатой стоимос	сти обучения	
O action and frage and warmen		
О себе сообщаю следующее:		
окончил (а) в году:		
общеобразовательную организацию (наименование образовательной организации)		
(наименование образовательной организации)		
КЛАССОВ		
образовательную организацию начального профессионального образования		
(наименование профессиональной образовательной организации)		
(наименование профессиональн	пои ооразовательной организации)	
образовательную организацию среднего профессионального образования		
	-	

(наименование профессиональной образовательной организации)

Предъявляю документ об образовании:	
Аттестат №	
Иностранный язык: английский немецкий другой не изуча.	
« » 20 года Среднее профессиональное образование получаю	(подпись поступающего)
впервые	(подпись поступающего)
ние образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности ознакомлен (a):	
С окончательной датой <u>«15» августа 2016г</u> . предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен (а):	(подпись поступающего)
Сариасан на обработиту арану нарадиан или чан	(подпись поступающего)
Согласен на обработку своих персональных данных в соответствии со статьей 3, пункт 3 Федерального закона от 25 июля 2011 года № 261-Ф3 "О персональных данных"	
	(подпись поступающего)
Подпись ответственного лица приемной комиссии _ « » 20 года	