

Директору государственного автономного профессионального образовательного учреждения Иркутской области
«Ангарский техникум строительных технологий»

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Документ, удостоверяющий
личность:

серия

номер

дата выдачи

кем выдан

Адрес проживания /регистрации

регион

район

населенный пункт

улица

дом

квартира

Телефон

Электронный адрес

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на специальность/профессию

по очной форме /заочной форме обучения на места в рамках контрольных цифр приема, финансируемые из
бюджета субъекта РФ

О себе сообщаю следующее:

Учебное заведение

Документ об образовании

номер

дата выдачи

Необходимость в общежитии (да,нет)

Дополнительные
сведения:

число

подпись поступающего

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые
ненужное зачеркнуть

подпись поступающего

С Уставом, с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации, с правилами приема, с
образовательными программами, с локальными нормативными актами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с
правами и обязанностями обучающихся, с правилами подачи апелляции **ознакомлен**

подпись поступающего

С датой предоставления оригинала документа об образовании **ознакомлен**

подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

подпись

дата