

Директору ГБПОУ КМТ Грачевой И.А.

от гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) _____

(указать адрес постоянной прописки)

окончившего (ей) _____

(указать год окончания, наименование учебного заведения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления на дневное, вечернее, заочное обучение

(подчеркнуть) Техникума по специальности _____

(наименование специальности)

О себе сообщаю следующие данные: год и место рождения _____

Награжден (а) золотой (серебряной) медалью, свидетельством с отличием, похвальной грамотой об окончании общеобразовательной школы или дипломом с отличием об окончании профессионально-технического училища

(да, нет)

Какой иностранный язык изучал(а) в школе _____

Место работы, занимаемая должность (профессия) и общий трудовой стаж к моменту поступления в среднее специальное учебное заведение _____

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь (подчеркнуть)

О себе дополнительно сообщаю:

Данные паспорта (серия, где, кем выдан и когда) _____

Ознакомлен с Уставом ГБПОУ «Копейский медицинский техникум», лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема в ГБПОУ КМТ, датой предоставления оригинала аттестата при очной форме обучения до 12.00ч 16 августа 2018 года ;

при очно- заочной (вечерней) форме обучения до 12.00ч 29 августа 2018 г.

(в случае предоставления дубликата)

Подпись: _____

Среднее профессиональное образование получаю _____

Подпись: _____

Специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья необходимы: ДА / НЕТ (нужное подчеркнуть)

Я, _____, даю согласие ответственному секретарю приемной

комиссии ГБПОУ КМТ Фроловой И.В. на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, сведения об образовании), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, уничтожение с целью ознакомления с результатами конкурса и зачисления в образовательное учреждение (согласно ФЗ от 27 июля 2006г № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Контактный телефон: _____

Подпись: _____

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись: _____