

|  |   |
|--|---|
| Зачислить в состав обучающихся техникума<br><br>Директор<br><br>«__» _____ 20__ г. | Регистрационный номер №____<br><br>Зачислить на 1 курс по специальности<br><br>_____<br><br>_____<br><br>Директор Зиборова О.В.<br><br>Приказ №__ кн от _____ |
|--|---|

**Директору Профессионального образовательного частного учреждения  
«Мурманский кооперативный техникум»**

От  
**Фамилия** \_\_\_\_\_  
**Имя** \_\_\_\_\_  
**Отчество** \_\_\_\_\_  
**Дата рождения** \_\_\_\_\_  
**Место рождения** \_\_\_\_\_  
**Гражданство** \_\_\_\_\_  
**Документ, удостоверяющий личность** \_\_\_\_\_  
**Серия** \_\_\_\_\_ **№** \_\_\_\_\_  
**Когда и кем выдан** \_\_\_\_\_

**Зарегистрированного (ой) по адресу (с указанием индекса):** \_\_\_\_\_

**Фактический адрес проживания (заполняется, если отличен от регистрации по месту проживания)** \_\_\_\_\_

**Телефон (с указанием кода)** \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу зачислить меня в состав обучающихся по специальности:** \_\_\_\_\_

**По очной форме**

**По заочной форме**

**На места с полным возмещением затрат за образование.**

**О себе сообщаю:**

**Образование** \_\_\_\_\_

(указать наименование учебного заведения и год окончания)

Аттестат

Диплом

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет. \_\_\_\_\_ месяцев.

Иностранный язык:

Английский  Немецкий

Другой  \_\_\_\_\_

Приписное удостоверение (военный билет): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

(дата выдачи, наименование военного комиссариата)

Из каких источников Вы узнали о нашем учебном заведении (из рекламы, от знакомых, интернет и т.д.) \_\_\_\_\_

Общежитие:

Нуждаюсь  Не нуждаюсь

Родители:

| Ф.И.О.<br>(Полностью) | Отец | Мать |
|-----------------------|------|------|
|                       |      |      |
| Контактная информация |      |      |

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, правилами приема и условиями обучения, локальными нормативными актами Профессионального образовательного частного учреждения «Мурманский кооперативный техникум» ознакомлен: \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен: \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Выражаю добровольное согласие на использование, обработку, передачу и хранение персональных данных, касающихся меня и необходимых Профессиональному образовательному частному учреждению «Мурманский кооперативный техникум», в порядке установленном Федеральным Законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен: \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Подпись ответственного сотрудника приемной комиссии: \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.