

Регистрационный №

Директору ГБПОУ «Ветлужский лесоагротехнический техникум»
Грибановой Л.В.

от _____
(ФИО (полностью) поступающего)

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО полностью)

Дата рождения « ____ » _____ года

Паспорт серия _____ № _____ кем выдан _____
_____ дата выдачи _____,

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение

Документ об обучении:

(название документа)

Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Прошу зачислить меня на **очную** форму обучения по программе профессиональной подготовки лиц с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющих основного общего или среднего общего образования за счет ассигнований бюджета Нижегородской области в рамках контрольных цифр образовательных услуг приема по профессии _____
(код и наименование профессии)

Нуждаюсь в общежитии на время обучения: ДА НЕТ

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, отсутствием свидетельства о государственной аккредитации, копиями основной программы профессионального обучения по выбранной профессии, Уставом техникума, правилами приёма в техникум, правилами внутреннего распорядка для обучающихся **ознакомлен(а):**

Профессиональное обучение получаю: впервые повторно

(подпись поступающего)

(подпись поступающего)

С датой (до **19.08.2022** г. до 16-30 часов) предоставления оригинала документа об обучении **ознакомлен(а)**

(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.06.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись поступающего)

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ года. Личная подпись поступающего _____
Секретарь приемной комиссии _____ (_____)

