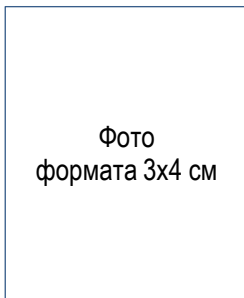


Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Новосибирской области «Новосибирский авиационный технический колледж имени Б.С. Галуцака» Брикману Андрею Вальдиморовичу



от _____
фамилия, имя, отчество – разборчиво, в соответствии с паспортными данными

зарегистрированного(ой) по адресу

почтовый индекс, адрес по месту регистрации

Гражданство _____

Документ удостоверяющий личность _____

тип, серия, номер, когда и кем выдан

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Заявление

Прошу принять меня в учебное заведение для обучения по специальности:

Приоритет	Специальность. Форма обучения	Финансирование
1		
2		
3		
4		
5		

на базовый уровень освоения программы обучения. Обучение по адаптивной образовательной программе не требуется.

О себе сообщаю следующее:

Дата рождения _____

Место рождения (в соответствии с документом удостоверяющим личность): _____

Пол _____

На период обучения в общежитии _____ не нуждаюсь _____

Документ об образовании _____

тип, серия, номер, дата выдачи

Наименование учебного заведения _____

Год окончания учебного заведения _____

С Уставом образовательного учреждения (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

подпись поступающего

С копией Лицензии на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

подпись поступающего

С копией Свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к нему (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

подпись поступающего

С правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а)

подпись поступающего

Среднее профессиональное образование получаю впервые

подпись поступающего

Оригинал документа об образовании предоставляется до 17 августа текущего года. Со сроком предоставления ознакомлен(а)

подпись поступающего

дата заполнения

подпись поступающего

Заявление № _____ принято « _____ » _____ 2017 г.

Секретарь приемной комиссии

подпись

ФИО ответственного лица

