

Коми Республикаса велӧдан, наука да том йӧз политика министерство  
Министерство образования, науки и молодёжной политики  
Республики Коми  
Государственное профессиональное образовательное учреждение  
«Сыктывкарский торгово-технологический техникум»

Регистрационный номер

\_\_\_\_\_

Директору государственного  
профессионального образовательного  
учреждения "Сыктывкарский торгово-  
технологический техникум"  
Волкову Владимиру Петровичу  
от \_\_\_\_\_

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	_____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____
_____	_____
_____	_____

Проживающей по адресу:

Телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности (профессии):

Специальность (профессия)	Вид финансирования	Форма обучения
43.02.15 Поварское и кондитерское дело		очная

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году следующее учебное заведение: \_\_\_\_\_ со средним баллом \_\_\_\_\_

Аттестат \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ года.

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Сведения о родителях (законном представителе):

Степень родства	Фамилия, Имя, Отчество	Контактный телефон

Среднее профессиональное образование получаю:

впервые /  
не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения ГПОУ "СТГТ", правилами подачи апелляции (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлена

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлена

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и публикацию на официальном сайте техникума части своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, средний балл, номер вступительной группы - для публикации рейтингов абитуриентов) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152 -ФЗ "О персональных данных"

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной  
комиссии \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.