

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
43.01.09 Повар, кондитер (на базе 9 классов)		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 "СТТТ", 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.