

Директору ГАПОУ КГК
Лاپину А.В.

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в число обучающихся группы:

_____ (указать наименование программы обучения)

1. ФИО

_____ (заполняется печатными буквами)

2. Дата рождения _____ число, _____ месяц, _____ год

3. Профессия _____

4. Стаж работы _____

5. Образование _____

6. Паспорт серии _____ № _____ кем выдан _____

_____ Дата выдачи _____

7. СНИЛС _____

8. Адрес по прописке: _____

9. Телефон _____

Дата «_____» _____ 20____ г.

Подпись поступающего _____

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в ГАПОУ КГК ознакомлен (а)

Подпись поступающего _____

В соответствии с ФЗ от 27.07.2006г. 152- ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном федеральным законом, подтверждаю

Подпись поступающего _____