

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору государственного бюджетного профессионального  
образовательного учреждения Ростовской области  
«Азовский казачий кадетский аграрно-технологический техникум»  
Дмитрию Владимировичу Романченко

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Профессия, для обучения по которой планируется поступать в ГБПОУ РО «АККАТТ»

по очной

за счет средств областного бюджета (в рамках контрольных цифр приема)

места по договорам об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году: общеобразовательную организацию

образовательное учреждение начального профессионального образования

образовательное учреждение среднего профессионального образования

Аттестат /диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский ,

Другой , не изучал (а)

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Социальный статус: Сирота, инвалид, обучающийся с особыми образовательными  
потребностями, нет (нужное подчеркнуть).

Среднее профессиональное образование

получаю впервые , не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

нуждаюсь , не нуждаюсь

Ознакомлен (а) с:

Уставом бюджетного профессионального образовательного учреждения Ростовской области «Азовский казачий кадетский аграрно-технологический техникум»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Лицензией на право осуществления образовательной деятельности

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениям к нему (или отсутствием свидетельства)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.