Cpe	дний балл аттестата		Регистрационный номер			
	ректору Государственного профессионал анизации»	ьного образователь	ного учреж	кдения «Яшкинсь	кий техникум технологий и	
ОТ	Фамилия	Гпа	Гражданство			
	Имя	Пас	Паспорт			
	Отчество	Cep	Серия			
	Дата рождения	Ког	Когда и кем выдан			
	Место рождения					
Про	писан по адресу:					
Проживаю по адресу:						
телефон: дом.: сот.: 8-						
Про	ошу зачислить на специальность/професс	ЗАЯВЛЕНІ шю				
	по 🗆	очной, □ заочной ф	орме обуч	ения		
□ф	инансируемые из бюджета Кемеровской	области Ппо	договорам	с оплатой стоим	ости обучения	
■ OF	ебе сообщаю следующее: сончил(а) в году образователы гое					
Док	умент об образовании:				_	
	 ■ аттестат / диплом №					
■ ИН	ностранный язык: □ английский,	□ немецкий язык		□ французский	ЯЗЫК	
Обі	цежитие: □ нуждаюсь, □ не нуждаю	СЬ				
Отн	юшусь к социальной категории:	□ полная семья, □ неполная семья,				
		□ многодетная□ сирота (опека			печенная семья	
	цругое					
Доп	олнительные сведения.					
□и	ндивидуальные достижения					
О себе дополнительно сообщаю:						
Трудовой стаж (если есть) лет мес.						
Сведения о родителях						
Мат	ть: Фамилия, имя, отчество. Место работ	ы и должность:				
теле	ефон: <u>раб.:</u>	сот.: 8-				
Оте	ц: Фамилия, имя, отчество. Место работь	и должность:				
теле	ефон: раб.:	сот.: 8-				
«	ефон: <u>раб.:</u> 				Подпись поступающего	
Cpe	днее профессиональное образование полу	учаю □ впервы	іе, □ не	е впервые	•	
	тставом, лицензией на право осуществлоедитации, правилами приема и условиям	-			пьством о государственной	
	атой предоставления оригинала документ акомлен(a)	а об образовании и	(или) квалі	ификации 	Подпись поступающего	
					Подпись поступающего	
« <u></u>	»	ись ответственного	лица прие	мной комиссии		