

Зачислить на курс _____ по специальности (профессии) _____	Регистрационный номер _____ Отчисление: приказ № _____ от _____ 20 ____ г.
Директор _____ Иванов В.В. Приказ № _____ от « ____ » _____ 201 ____ г	Выпуск: приказ № _____ от _____ 20 ____ г.

Директору краевого государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Ачинский колледж транспорта и сельского хозяйства»

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	№ _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____ г.
Место рождения _____	_____
_____	_____

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

телефон \_\_\_\_\_

Окончившего (ей) \_\_\_\_\_  
(местонахождение и наименование учебного заведения: СОШ, ПЛ, колледж и т.д.)

Документ об образовании: \_\_\_\_\_ Серия: \_\_\_\_\_ №: \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
(дата выдачи)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на одну из перечисленных ниже специальностей с наивысшим приоритетом:

Наименование специальности	Форма обучения (*)	Базовое образование (**)	Основа обучения (***)
<b>ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА</b>			
Техническое обслуживание и ремонт автомобильного транспорта			
Механизация сельского хозяйства			
Техническая эксплуатация подъемно-транспортных, строительных, дорожных машин и оборудования (по отраслям)			
Банковское дело (на платной основе)			К

\* О – очная, З – заочная

\*\* О – основное общее, С - среднее общее

\*\*\* Б – бюджет, К – контракт

**О себе сообщаю следующее:**

Изучаемый иностранный язык: английский , немецкий , французский ,  
другой  \_\_\_\_\_, не изучал

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

При поступлении имею следующие льготы \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы \_\_\_\_\_

Инвалидность: да , нет  Если да, то реабилитационную карту предоставить.

Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь

**Сведения о родителях:**

Отец: _____ _____ (Ф.И.О) Домашний адрес: _____ _____ Место работы, должность, тел.: _____ _____ _____	Мать: _____ _____ (Ф.И.О) Домашний адрес: _____ _____ Место работы, должность, тел.: _____ _____ _____
---	---

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю  
впервые , не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной  
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями  
обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном

Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», на период обучения:

да , нет

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Для несовершеннолетних абитуриентов

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись родителей/лиц, их заменяющих)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись ответственного лица приемной комиссии)