Образец

Заявление по заочной форме обучения на места с полным возмещением затрат

Регистрационный номер _____
Средний балл по документу об образовании

_____
Средний балл по документу об образовании и квалификации

Директору КГБПОУ «Красноярский технологический техникум пищевой промышленности»
Юдиной Оксане Васильевне

Фамилия, Имя, Отчество	Назаров Виктор Владимирович		
Число, месяц, год рождения	17.02.1988г		
документ, удостоверяющий личность (наименование)	паспорт		
серия 04 20	номер 606011	код 240-006	дата выдачи 18.12.2020г
кем выдан	ГУ МВД России по Красноярскому краю		

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии:
1. Поварское и кондитерское дело
2. _____
3. _____

(изложить в порядке приоритетности)

Условия обучения:
на места с полным возмещением затрат ☐

Сведения о предыдущих уровнях образования:

документ об образовании (аттестат/диплом ☑, копия ☐

документ об образовании и квалификации (диплом о среднем профессиональном образовании, о получении профессии рабочего, служащего, высшем образовании)
а) серия _____ № _____ «27» 06 2019 г.
дата выдачи

б) наименование образовательной организации МБОУ "Средняя школа № 133" г. Красноярска

в) дата окончания образовательного учреждения «27» 06 2019 г.

Нуждаемость в общежитии: нуждаюсь ☐ не нуждаюсь ☑

«12» 07 2023 г. _____ Назаров В.В.
дата подпись фамилия, инициалы поступающего

Подтверждаю факт ознакомления мною лично через информационные системы (информационные стенды, официальный сайт учреждения www.tipp24.ru.) с:

лицензией на осуществление образовательной деятельности
«12» 07 2023 г. _____ Назаров В.В.
дата подпись фамилия, инициалы поступающего

свидетельством об аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему
«12» 07 2023 г. _____ Назаров В.В.
дата подпись фамилия, инициалы поступающего

Уставом учреждения, Правилами приема, Порядком оказания платных образовательных услуг
«12» 07 2023 г. _____ Назаров В.В.
дата подпись фамилия, инициалы поступающего

условиями реализации образовательного процесса с применением дистанционных технологий: наличие программных средств связи (компьютер, ноутбук)
«12» 07 2023 г. _____ Назаров В.В.
дата подпись фамилия, инициалы поступающего

Среднее профессиональное образование по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих получаю впервые
«12» 07 2023 г. _____ Назаров В.В.
дата подпись фамилия, инициалы поступающего

Образование по программам специалистов среднего звена получаю впервые

«12» 07 2023 г. _____ Назаров В. В.

дата подпись фамилия, инициалы поступающего

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации ознакомлен лично через информационные системы (информационные стенды, официальный сайт учреждения www.ttpp24.ru. до «15» августа 2023 года (включительно).

«12» 07 2023 г. _____ Назаров В. В.

дата подпись фамилия, инициалы поступающего

К заявлению прилагаются:

1. Оригинал аттестата (диплома) ☐ /копия ☐;
2. Копия паспорта ☐
3. Фотографии в кол-ве ☐ шт.

Дополнительные сведения:

Адрес постоянной прописки			
край (область)	район		
город, село Красноярск	улица Аэровокзальная	дом. 1	кв. 12
Адрес фактического проживания:			
край (область)	район		
город, село Красноярск	улица Аэровокзальная	дом. 1	кв. 12
Телефон: 8-908-012-82-10	домашний (с кодом города, села)		

Изучаемый иностранный язык: англ.

Ответственное лицо приёмной комиссии
краевого государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения «Красноярский технологический техникум
пищевой промышленности»

_____
(Ф.И.О. секретаря приёмной комиссии)

_____
(подпись ответственного лица)

«____»_____20 _ г.

Поступающий:
Назаров В.В.
(Ф.И.О., подпись)
«12» 07 2023г.

Приказ о зачислении № _____ от _____20 __ г.