D.	U
Permern	ционный номер
I CI MCI P	ционный помер

фото

Директору ГАПОУ АО «Новодвинский индустриальный техникум» **Тарасовой Н.С.**

от Фамилия	Гражданство
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Адрес по прописке	
Проживающего (ей) по адресу:	
телефон	
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу принять меня на 2 кур (форма обучения: вече	с заочного отделения для обучения по специальности ерняя/заочная)
(код и	наименование специальности)
О себе сообщаю следующее:	
Окончил(а) в году общеоб	разовательное учреждение; образовательное учреждени
начального профессионального обра	зования;
образовательное учреждение средне	го профессионального образования; другое.
Аттестат/диплом Серия	Nº
Трудовой стаж (если есть): л	ет, мес.
Иностранный язык: английский, нем	ецкий, французский, другой (), не изучал
О себе дополнительно сообщаю: ном	пер ИНН
номер страхового свидетельства пен	сионного страхования
	подпись обучающегос

Среднее профессиональное образование			
получаю впервые, не впервые			
	подпись обучающегося		
С лицензией на право осуществления образовательной деятельнос	ти, свидетельством о		
государственной аккредитации, Правилами приема и условиями	обучения в данном		
образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен:			
Подпись ответственного лица приемной комиссии	подпись обучающегося		
дата			

К заявлению прилагаются:

Наименование документа	Отметка
1. Копия паспорта	
2. Копия ИНН	
3. Копия СНИЛС	
4. Документ об образовании	
5. Копия трудовой книжки или для неработающих медицинская справка	
6. Фотографии - 2 шт.	