

Приказ
№ _____ от _____ 20____ г.
Генеральный директор колледжа
_____ А.В. Рош

Генеральному директору
Колледжа инновационных технологий и сервиса
«Галактика»
А.В. Рошу

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность
№ _____
Кем и когда выдан _____

Дата рождения _____
Место рождения _____

Зарегистрированного (ую) по адресу: _____

Проживающего (ую) по адресу: _____

индекс, город, улица, дом, кв.

Контактные телефоны: _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня слушателем на места по договорам об оказании платных образовательных услуг для обучения по дополнительной профессиональной программе

- программе повышения квалификации программе профессиональной переподготовки

_____ (наименование программы)

по _____ форме обучения.
(очной, очно-заочной, заочной)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ г. _____
(наименование образовательной организации)

Документ об образовании или документ об образовании и о квалификации
серия _____ № _____
(дата выдачи)

Завершаю обучение по программам среднего профессионального и (или) высшего образования

Справка учебного заведения об обучении
№ _____
(дата выдачи)

Место работы (название организации) _____

Должность _____

Рабочий телефон, факс, e-mail, контактное лицо _____

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

С копией Устава Колледжа, с копией лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с правилами внутреннего распорядка обучающихся Колледжа, с правилами приема и условиями обучения в Колледже, формой договора

Подпись поступающего _____

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

Подпись поступающего _____

Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

Подпись поступающего _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии

_____ / _____ /

« _____ » _____ 20 г.