

Директору ГПОУ «Кемеровский аграрный
техникум» имени Г.П. Левина
В.А.Римше

Фамилия:	Реквизиты документа, удостоверяющего его личность, когда и кем выдан:
Имя:	
Отчество:	
Дата рождения:	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение на специальность(и) (профессию(и)):

- ☐ 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)
☐ 35.02.17 Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования
☐ 36.02.01 Ветеринария
☐ 23.02.07 Техническое обслуживание и ремонт двигателей, систем и агрегатов автомобилей
☐ 35.01.14 Мастер по техническому обслуживанию и ремонту машинно-тракторного парка
☐ 23.01.17 Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей
☐ 23.01.06 Машинист дорожных и строительных машин

Срок обучения: ☐ 3 года 10 месяцев ☐ 2 года 10 месяцев

☐ по очной форме обучения ☐ по заочной форме обучения

на: ☐ бюджетной основе ☐ платной основе

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) квалификации, его подтверждающем:

☐ основное общее образование ☐ среднее общее образование

Документ _____ № _____

Окончил в 20 _____ году,

Среднее профессиональное образование получаю ☐ впервые ☐ повторно _____
/ _____ / (подпись)

(расшифровка)

Оригинал документа об образовании и (или) квалификации предоставить в срок до 10.08.2020г. _____

(подпись)

Нуждаюсь в специальных условиях при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья да ☐ нет ☐

Нуждаюсь в предоставлении общежития: да ☐ нет ☐

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства _____ / _____

(подпись)

(расшифровка)

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Расписку о приеме документов получил

подпись абитуриента _____ / _____ / « ____ » _____ 2020г.

Документы принял:

технический секретарь приёмной комиссии _____
(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 2020г.

Возврат документов осуществляется по письменному заявлению поступающего в течение следующего рабочего дня после подачи заявления в приемную комиссию.