ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОРНОТРАНСПОРТНЫЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ В.Ф. КУЗНЕЦОВА

Дата подачи заявления: \_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Данные абитуриента:

ФИО: Иванов Иван Иванович, дата рождения: 01.01.2000, пол: мужской, адрес абитуриента: 000000, Кемеровская обл., г. Новокузнецк, Зыряновская ул., д. 99, ИНН: 0000000000, ПФР: 000­000­000 00. Средний балл аттестата: 5.00, требуется общежитие: Да, Контактный телефон: 0­0­000­0000.

Данные представителя:

Иванова Оксана Ивановна

0­000­000­0000

Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе аттестатов на специальность, профессию:

23.02.01 «Организация перевозок и управление на транспорте (по видам)» (Очная, Личные средства) приоритет

О себе сообщаю следующее:

Вид документа об образовании: аттестат, наименование учебного заведения: МБОУ СОШ № 2, номер документа:04206000000000, дата выдачи документа: 00.00.2000

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые (ненужное зачеркнуть)

Иванов И. И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (Подпись) (Дата)

С Уставом ГБПОУ НГТК им. В.Ф. Кузнецова, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами внутреннего распорядка для обучающегося ГБПОУ НГТК им. В.Ф. Кузнецова ознакомлен. (Копии вышеперечисленных документов размещены на официальном сайте колледжа НГТК.РФ)

Иванов И. И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (Подпись) (Дата)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен

Иванов И. И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (Подпись) (Дата)

На обработку моих персональных данных с целью учета поступающих на обучение, согласен.

Иванов И. И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (Подпись) (Дата)

Подпись родителей, законных представителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (Подпись) (Дата)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (Подпись) (Дата)