

Регистрационный № _____

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Сокольский техникум индустрии сервиса и предпринимательства»
Подколзиной Н. А.

Фамилия _____

Гражданство: _____

Имя _____

Документ, удостоверяющий личность, _____

Отчество _____

серия _____ № _____

Дата рождения _____

Дата выдачи _____

Контактный телефон _____

Кем выдан _____

Адрес электронной почты _____

Код подразделения _____

Адрес по месту регистрации: _____

(регион, район, город (поселок (село, деревня), улица, дом, корпус, квартира)

Почтовый адрес (при не совпадении с адресом по месту регистрации): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на _____ форму обучения:

(очную, заочную)

по профессии/специальности: (выбрать не более 3-х, определить приоритет 1,2,3)

приоритет	наименование профессии/специальности	Форма обучения	Условия обучения
	23.01.17 Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей	очная	бюджет
	35.01.24 Управляющий сельской усадьбой	очная	бюджет
	23.02.07 Техническое обслуживание и ремонт двигателей, систем и агрегатов автомобилей	очная	бюджет
	38.02.04 Коммерция (по отраслям)	очная	бюджет
	43.02.14 Гостиничное дело	очная	бюджет

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) _____

(наименование образовательной организации)

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:

серия _____ № _____ дата выдачи _____

Средний балл аттестата (с округлением до сотых:0,00) _____

(подпись поступающего)

Иностранный язык:

английский немецкий французский другой не изучал (а)

При зачислении прошу учесть наличие индивидуальных достижений

(реквизиты документа (ов), подтверждающего наличие достижений)

При зачислении прошу учесть наличие договора о целевом обучении

(реквизиты договора о целевом обучении)

Нуждаюсь в общежитии (да, нет) (нужное подчеркнуть)

