

и.о. Директора ГБПОУ «КТТиЖТ»  
С.А. Москалеву

от:

|          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Фамилия  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Зарегистрированного по адресу:

---

Проживающего по адресу:

---

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить меня на обучение в группу профессионального обучения \_\_\_\_\_

в период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_г по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_г. в количестве \_\_\_\_\_ часов. Обязуюсь после завершения обучения предоставить документы, подтверждающие мое трудоустройство, сохранение занятости или регистрацию в качестве самозанятого.

О себе сообщаю:

образование:

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> среднее профессиональное | <input type="checkbox"/> учусь в учебном заведении СПО |
| <input type="checkbox"/> высшее профессиональное  | <input type="checkbox"/> учусь в учебном заведении ВПО |

Копию диплома к заявлению прилагаю.

О себе сообщаю:

1. Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.р.

2. Место работы (должность) или учёбы \_\_\_\_\_

3. Тел. домашний: \_\_\_\_\_ мобильный: \_\_\_\_\_

4. Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

5. СНИЛС \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Ознакомлен:

С Уставом ГБПОУ «КТТиЖТ», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об отделении профессионального обучения, Положением о приеме, обучении, выпуске, отчислении, переводе и восстановлении, Положением о промежуточной аттестации, Положением об итоговой аттестации, Положением об оказании платных образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, образовательной программой ознакомился (ась), обязуюсь их выполнять.

Дата заполнения: \_\_\_\_\_ 20\_г.      подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

и.о. Директора ГБПОУ «КТТиЖТ»  
С.А. Москалеву

от:

|          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Фамилия  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Зарегистрированного по адресу:

---

Проживающего по адресу:

---

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня на обучение по программе профессионального обучения \_\_\_\_\_

О себе сообщаю:  
образование:

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> среднее профессиональное | <input type="checkbox"/> учусь в учебном заведении СПО |
| <input type="checkbox"/> высшее профессиональное  | <input type="checkbox"/> учусь в учебном заведении ВПО |

Копию диплома к заявлению прилагаю.

О себе сообщаю:

1. Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.
2. Место работы (должность) или учёбы \_\_\_\_\_
3. Тел. домашний: \_\_\_\_\_ мобильный: \_\_\_\_\_
4. Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_
5. СНИЛС \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Ознакомлен:

С Уставом ГБПОУ «КТТиЖТ», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об отделении профессионального обучения и дополнительного образования, Положением о приеме, обучении, выпуске, отчислении, переводе и восстановлении, Положением о промежуточной аттестации, Положением об итоговой аттестации, Положением об оказании платных образовательных услуг, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, образовательной программой ознакомился (ась), обязуюсь их выполнять.

Дата заполнения: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.      подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 25910413180194252715292873429998908689710672404

Владелец Шахбазян Вера Арамовна

Действителен с 30.08.2023 по 29.08.2024