

Регистрационный номер _____

Директору Кинешемского
технологического
техникума – интерната
В.Н.Грому

Место для фото

Зачислить на _____ курс
по специальности (код) _____

Директор _____ В.Н. Громов

Приказ № _____ от «___» августа 2020 г.

Фамилия ИВАНОВ	Гражданство: РФ
Имя ПЕТР	Документ, удостоверяющий личность ПАСПОРТ
Отчество ИВАНОВИЧ	Серия 23 17 № 957384
Дата рождения 15.10.2003г.	Когда и кем выдан УМВД РОССИИ ПО
Место рождения ИВАНОВСКАЯ ОБЛ. г. КИНЕШМА	ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ 01.11.2017г.

Проживающего (ей) по адресу **ИВАНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ г.КИНЕШМА ул. ВИЧУГСКАЯ
д.102 кв.18**

Телефон **8 910 837 52 39**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на дневное обучение по специальности

09.02.07 «Информационные системы и программирование»



29.02.01 «Конструирование, моделирование и технология изделий из кожи»



О себе сообщаю следующее:

окончил (а) в **2018** году общеобразовательное учреждение

МКОУ СОШ № 3 г. КИНЕШМА



образовательное учреждение начального профессионального образования



образовательное учреждение среднего профессионального образования



Аттестат / диплом Серия _____ № **03724002645285**

медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть): _____ лет, _____ месяцев

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____
не изучал (а)

№ справки МСЭ

1683094

№ справки психолого-медико-педагогической комиссии _____

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Фамилия, имя, отчество родителей, занимаемая должность, номер телефона.

ОТЕЦ ИВАНОВ ИВАН СЕМЕНОВИЧ _____

Место работы, должность, телефон **ИП ЛЕЩЕНКО, ВОДИТЕЛЬ 8910 345 37 86** _____

МАТЬ ИВАНОВА МАРИЯ АНДРЕЕВНА _____

Место работы, должность, телефон **НЕ РАБОТАЕТ 8915 467 83 84** _____

Законный представитель (при наличии) _____

Среднее профессиональное образование получаю
впервые , не впервые

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации по образовательным
программам и приложениям к ним, с датой предоставления подлинника
документа об образовании, с положением об апелляционной
комиссии ознакомлен(а)



Даю согласие на обработку своих персональных
данных в порядке, установленном Федеральным
Законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ
«О персональных данных»



« _____ » _____ 2020 г.

(подпись поступающего)

Секретарь приемной комиссии _____

« _____ » _____ 2020 г.