



Пер. № _____

И.о. директора Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Карелия «Костомукшский политехнический колледж»
Т.С. Кубар

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество _____	Наименование: _____
Дата рождения _____	Серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан _____

Проживающего(ей) по адресу _____
(Указать почтовый индекс и адрес постоянного места жительства)

_____, телефоны _____

окончившего(ей) в _____ г. _____
(Указать наименование учебного заведения, его месторасположение)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения по ОПОП ППКРС / ОПОП ППССЗ _____

в ГБПОУ РК «Костомукшский политехнический колледж»

по форме обучения: **очной** , **очной** (на базе НПО соответствующего профиля) , **очной** (на базе СПО соответствующего профиля) , **очной** (на базе ВПО), **заочной** , **заочной** (на базе НПО соответствующего профиля) , **заочной** (на базе СПО соответствующего профиля) , **заочной** (на базе ВПО) ; **очно-заочной, вечерней** ;

на места, финансируемые из средств регионального бюджета ;

на места с полным возмещением затрат

Сведения о предыдущем уровне образования:

имею образование: **основное общее** , **среднее общее** , **начальное профессиональное** , **среднее профессиональное** , **высшее профессиональное** .

В приемную комиссию представлен **подлинник/копия** документа об образовании подтверждающий предыдущий уровень образования: **аттестат** , **диплом** .

серия _____ № _____. Дата выдачи _____.

Профессиональное образование данного уровня получаю: **впервые** , **не впервые**

_____ (Подпись поступающего)

Извещен(а) о том, что дата предоставления подлинника документа об образовании – **до 25.11.2018 года**

_____ (Подпись поступающего)

Нуждаюсь/ не нуждаюсь в общежитии

_____ (Подпись поступающего)

Ознакомлен (а) (в т.ч. через информационные системы общего пользования) с Правилами приема в ГБПОУ РК «Костомукшский политехнический колледж», Лицензией на осуществление образовательной деятельности в сфере среднего профессионального образования и приложением к лицензии, Свидетельством о государственной аккредитации и приложением к свидетельству:

_____ (Подпись поступающего)

