

И.о. директора государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
Краснодарского края «Армавирский техникум технологий и сервиса»

Быленко Маргарите Игоревне

от _____
фамилия _____
имя _____
отчество _____
(при наличии)
дата рождения _____
документ, удостоверяющий личность: _____ Паспорт РФ _____
серия _____ № _____

когда и кем выдан: _____
_____ код подразделения _____
СНИЛС _____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня в число обучающихся ГБПОУ КК АТТС на обучение, по _____ специальности

_____ (код и наименование специальности/профессии)
по очной, заочной форме обучения *(нужное подчеркнуть)*
на места, финансируемые из бюджета Краснодарского края ☒

О себе сообщаю следующее:
Образование: _____
(указать наименование образовательного учреждения и год окончания)

Имею право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с ч.4 ст.68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" ☐ да ☐ нет

В общежитии _____
С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации ГБПОУ КК АТТС и приложениями к ним ознакомлен(а) _____

Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья ☐ да ☐ не нуждаюсь

С Правилами приема ГБПОУ КК АТТС и иными локальными актами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» _____

Среднее профессиональное образование получаю ☐ впервые ☐ вторично _____

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а) _____
(до 12-00 20 августа 2026г.) _____

К заявлению прилагаю следующие документы:
1. Паспорт (копия); ☐ _____
2. Документ об образовании: _____ копия № _____ дата выдачи: _____
3. Фото 3х4 (4 шт) ☐ _____
_____ дата заполнения _____

Документы принял _____ подпись _____ ФИО лица принявшего документы _____