Директору Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Лениногорский политехнический колледж» (ГАПОУ «ЛПК»)

Фамилия	Дата рож		
Имя			
Отчество			
Проживающего(ей) по адресу:	Индекс <u>:</u> (а	адрес фактического проживания)	
Зарегистрированного(ой) по адре	су: Индекс:		
телефон	E-mail:		
Гражданство	Паспорт: серия	номер	
дата выдачи	кем выдан		
по очной (дневной) □, заочной □ В случае если не набрана или специальности, прошу рассмотре 1	не сформирована груп гь возможность зачислен	па для обучения по указанной выше ия на следующие специальности:	
2			
	О себе сообщаю следу	ющее:	
Учебное заведение окончил(а) в _	году	(наименование учебного заведения)	
Диплом (аттестат) серия	Nº	Дата выдачи	
Уровень образования:			
□ среднее общее, □	среднее профессиональн	ое, Пвысшее	
Изучал (а) иностранный язык			
В предоставлении общежития в п	ериод обучения: нуждаю	ось 🗆, не нуждаюсь 🗆	
Место работы, должность			

		(Ф.И.О.)	
		(W.M.O.)	
Вышеуказанные сведения подтверждаю. Ознакомлен(а) с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.			
			(подпись поступающего
* *		зии на осуществление образовательной	
	приложениями)	с копией свидетельства о государственной), с Уставом ГАПОУ «ЛПК», правилами	(подпись поступающего
Среднее професси впервые □, не	-	вование получаю	(подпись поступающег
	_		(подпись поступающег
С датой предостан	вления подлинн	ика документа ознакомлен(а)	
СПО	Бюдже	т	
СПО	Платно		(подпись поступающего
		ботку своих персональных данных, в том	
<u> </u>	20	_г.	
			подпись поступающего)
	енного лица пр	иемной комиссии:	