

Директору областного государственного автономного  
профессионального образовательного учреждения  
«Шебекинский техникум промышленности и транспорта»  
Якимовой Н.А.

ОТ

Фамилия:

Гражданство:

Имя:

Документ, удостоверяющий личность,

Отчество (при наличии):

Дата рождения:

Серия

№

Место рождения:

Кем и когда выдан:

Проживающего (ей) по адресу:

Зарегистрированного (ой) по адресу:

Телефон:

СНИЛС:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по дополнительной профессиональной программе переподготовки/  
повышения квалификации (*нужное подчеркнуть*) \_\_\_\_\_

(наименование программы)

- по очной форме обучения;  
 по очно-заочной форме обучения;  по очно-заочной форме обучения с применением ЭО и ДОТ;  
 по заочной форме;  по заочной форме обучения с применением ЭО и ДОТ.

#### О себе сообщаю следующие данные:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году:

Профессиональную образовательную организацию \_\_\_\_\_

Образовательную организацию высшего образования \_\_\_\_\_

Аттестат  / диплом  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

#### Прилагаю следующие документы

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись поступающего

При поступлении ознакомлен:

с лицензией на право ведения образовательной деятельности:

\_\_\_\_\_  
Подпись поступающего

со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним:

\_\_\_\_\_  
Подпись поступающего

с Уставом ОГАПОУ «ШТПТ»:

\_\_\_\_\_  
Подпись поступающего

с содержанием ДП ПК/ ДП ПП (*нужное подчеркнуть*):

\_\_\_\_\_  
Подпись поступающего

с правилами внутреннего распорядка обучающихся:

\_\_\_\_\_  
Подпись поступающего

с иными локальными нормативными актами по вопросам организации и осуществления образовательной деятельности:

\_\_\_\_\_  
Подпись поступающего

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись принявшего документы