

Директору ГАПОУ СО «ЭКПТ»
Копейко Е.Н.

от

Фамилия	Гражданство	
Имя	Документ, удостоверяющий личность:	
Отчество		
Дата рождения	Серия	№
Место рождения	Кем и когда выдан	
СНИЛС		

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня с _____ на обучение по основной образовательной программе профессионального обучения

_____ (повышения квалификации/профессиональной подготовки/переподготовки)

_____ (наименование программы)

Подпись _____

Дата _____

В соответствии с «Правилами приема на обучение по программам дополнительного образования и основным программам профессионального обучения ГАПОУ СО «ЭКПТ», я ознакомлен(на) с:

- лицензией на осуществление образовательной деятельности
- Уставом колледжа;
- Правилами внутреннего распорядка для обучающихся (слушателей)
- условиями обучения;
- размером и порядком оплаты образовательных услуг;
- содержанием образовательной программы;
- формой документа, выдаваемого по окончании обучения.

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)