

В приказ к зачислению  
директор ОГА ПОУ «Вейделевский  
агротехнологический техникум им.  
Грязнова В.М.»

А.В. Шелудченко

20 г.

Директору областного государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Вейделевский агротехнологический техникум им. Грязнова В.М.» А.В. Шелудченко

от

Фамилия Шеврико

Имя Александра

Отчество Ивановна

Дата рождения 1.01.1995 г.

Место рождения п. Вейделевский

Гражданство: РФ

Документ удостоверяющий личность

паспорт

Серия 1409

№ 361718

Кем и когда выдан МТ в Вейделевском

Районе МОУПМС России в

п. Вейделевский. 25.01.2009 г.

Проживающего(ей) по адресу (индекс 309700)

По паспорту (регистрация) Баловодская область Вейделевский п.п.

с. Киселево ул. Дружная д. 2.

Фактически п. Вейделевский ул. Береговая д. 12

телефон домашний -

сотовый 8 908-000-0000

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по профессии

Массаж общепрофессиональным работ.

на базе основного общего образования ,

на базе среднего (полного) общего образования .

по очной форме обучения ,

(отметить знаком ✓).

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2011 году

общеобразовательное

учреждение МОУ Вейделевская СОШ

Аттестат

серия

№ 0000 34128 91813

(отметить знаком ✓).

В общежитии: нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

В создании специальных условий для обучения в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

Отношусь к категории детей-сирот либо детей, оставшихся без попечения родителей, либо лиц из числа детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей: да, нет (нужное подчеркнуть)

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_ лет, \_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский / немецкий / французский / другой / не изучал(а)  
(нужное подчеркнуть)

О себе дополнительно сообщаю:

Отец Шевченко Иван Иванович И.И. Иванов - Водитель  
(Ф.И.О., место работы, контактный телефон)

т. 8-900-000-0000

Мать Шевченко Мария Викторовна ДТБ43 Вейделевская  
(Ф.И.О., место работы, контактный телефон)

ЦРБ - водитель т. 8-900-000-0000

Другие данные \_\_\_\_\_

" 17 " июня 2019 г.

Профессиональное образование получаю впервые , не впервые

Шевченко  
(Подпись поступающего)  
Шевченко  
(Подпись поступающего)

Ознакомлен(-а) со следующими документами:

С лицензией ОГА ПОУ «Вейделевский агротехнологический техникум им. Грязнова В.М.» на право осуществления образовательной деятельности, приложением к лицензии

Шевченко  
(Подпись поступающего)

С свидетельством о гос. аккредитации и приложениями к ней

Шевченко  
(Подпись поступающего)

С Правилами приема ОГА ПОУ «Вейделевский агротехнологический техникум им. Грязнова В.М.» и условиями обучения,

Шевченко  
(Подпись поступающего)

С Уставом ОГА ПОУ «Вейделевский агротехнологический техникум им. Грязнова В.М.»

Шевченко  
(Подпись поступающего)

С датой представления оригинала документа об образовании (для зачисления)

Шевченко  
(Подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" согласен (а):

Шевченко  
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.