

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГАПОУ «Брянский техникум питания и торговли»

**ОТ**

Фамилия	Гражданство
Имя	Паспорт, свидетельство о рождении (ненужное зачеркнуть)
Отчество	
Дата рождения	Когда и кем выдан
Место рождения	

Проживающего(ей) по адресу: регистрация	
фактически	
Телефон(ы):	
поступающий	Родители

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в УЦПК ГАПОУ «Брянский техникум питания и торговли» по программе

-----  
-----

(наименование программы профессионального обучения в соответствии с учебным планом)

Форма обучения: \_\_\_\_\_

(очная, очно – заочная, заочная) (указать нужное)

Уровень образования поступающего: \_\_\_\_\_

(основное общее образование, основное среднее образование, среднее профессиональное образование, высшее образование) (указать нужное)

на места по договору об оказании платных образовательных услуг

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году образовательное учреждение \_\_\_\_\_

-----  
-----

(указать наименование ОУ)

Аттестат, диплом (ненужное зачеркнуть) Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Копию документа об образовании, копию документа, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении, для лиц, не достигших возраста 14 лет или паспорт) обязуюсь представить.

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

С копиями лицензии на право ведения образовательной деятельности, Уставом ГАПОУ «БТПИТ», локальными нормативными актами образовательной организации ознакомлен \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных согласен \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.