

Директору ГАПОУ МО «МЦК - Техникум  
имени С.П. Королева»  
Ласкиной Ираиде Анатольевне

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
когда и кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Предыдущий уровень образования \_\_\_\_\_

Документ об образовании и (или) документ

об образовании и о квалификации, его серия и номер

\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на обучение по специальности и (или) профессии

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в рамках контрольных цифр приёма (бюджет) /мест по договорам об оказании платных образовательных услуг, на очную/очно-заочную/заочную форму получения образования.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации, приложения к ним или с отсутствием копии указанного свидетельства ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой (до 15 августа 2019 г.) предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)