

Внимание!

Выделенные поля заполняются на распечатанном бланке от руки (*рукописно*).

Наименование профессий и специальностей в соответствии с лицензией для заполнения приведены ниже.

Скан или фото заполненного бланка заявления вместе с копиями паспорта и аттестата высылаются на почту priem@katk46.ru.

В теме письма укажите ФИО абитуриента, например, "*Иванов Иван Иванович*".

ОБРАЗЕЦ

Директору ОБПОУ «Курский
автотехнический колледж»
А.В. Салтанову
Фамилия Иванова
Имя Ивана
Отчество Ивановича
Дата рождения 10.03.2003 г.
Проживающего(ей) г. Курск,
ул. Ленина, д. 3, кв. 20
тел. 89601234567

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять меня в число студентов колледжа
для получения первого среднего профессионального образования по профессии
(первого, второго)

Автомеханик (слесарь по ремонту автомобилей, водитель автомобиля, оператор заправочных станций)
(наименование профессии в соответствии с лицензией)

очной формы обучения в рамках контрольных цифр приема
(очной, заочной) (в рамках контрольных цифр приема, по договорам об оказании платных образовательных услуг)

Документ, удостоверяющий личность: паспорт
(паспорт, свидетельство о рождении, временное удостоверение)
Серия 3818 № 994125 кем и когда выдан ОУФМС России по Курской области в САО г. Курск
Образование до поступления основное общее
(основное общее, среднее общее, среднее профессиональное по профессии, специальности)
Окончил(а) в 2019 году МБОУ СОШ № 5 г. Курск
(наименование образовательного учреждения)

Аттестат(диплом) об основном образовании, серия 04624 № 003886556 Выдан «25» июня 2019 г.
(об основном, о среднем общем, другое)

Изучал иностранный язык: английский

Необходимость в общежитии: нет (да/нет)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его
инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья.

О себе дополнительно сообщаю:

Гражданство: российское
(российское, СНГ, иностранное)

Место жительства (фактич.): область Курская, район _____, город/село Курск
почтовый индекс: 305001, улица, дом, кв. ул. Ленина, д. 3, кв. 20

Социальный статус (льготы, на основании представленных документов) _____
(инвалид, сирота, правительственные льготы)

Родители (фамилия, имя, отчество, телефон):

Отец: Иванов Иван Сергеевич 89101234567

Мать: Иванова Мария Александровна 89511234567

Подпись абитуриента _____ « _____ » _____ 2020 года

С уставом колледжа, лицензией на осуществления образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Среднее профессиональное образование по специальности получаю впервые да (да/нет)

О сроке предоставления оригинала документа об образовании для поступающих на обучение по очной форме до
18 августа 2020г, по заочной – до 28 августа 2019г проинформирован(а)

С ограничениями на профессиональную деятельность по состоянию здоровья по профессии ознакомлен(а).

Подпись абитуриента _____ « _____ » _____ 2020 года

Регистрационный номер: _____ Группа: _____ Ср. балл аттестата _____

Секретарь: _____ (_____)

Дата: _____ « _____ » _____ 2020года

Наименование профессий в соответствии с лицензией:

Автомеханик (слесарь по ремонту автомобилей, водитель автомобиля, оператор заправочных станций)

Сварщик (ручной и частично механизированной сварки (наплавки)) (сварщик ручной дуговой сварки плавящимся покрытым электродом-газосварщик)

Пожарный (пожарный)

Мастер по ремонту и обслуживанию автомобилей (слесарь по ремонту автомобилей, водитель автомобиля)

Мастер по ремонту и обслуживанию инженерных систем жилищно-коммунального хозяйства (слесарь-сантехник, электромонтажник по освещению и осветительным сетям)

ОБРАЗЕЦ

Директору ОБПОУ «Курский
автотехнический колледж»
А.В. Салтанову
Фамилия Иванова
Имя Ивана
Отчество Ивановича
Дата рождения 10.03.2003 г.
Проживающего(ей) г. Курск,
ул. Ленина, д. 3, кв. 20
тел. 89601234567

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять меня в число студентов колледжа
для получения первого среднего профессионального образования по специальности
(первого, второго)

Операционная деятельность в логистике (операционный логист)

(наименование специальности в соответствии с лицензией)

очной формы обучения в рамках контрольных цифр приема

(очной, заочной)

(в рамках контрольных цифр приема, по договорам об оказании платных образовательных услуг)

Документ, удостоверяющий личность:

паспорт

(паспорт, свидетельство о рождении, временное удостоверение)

Серия 3818 № 994125 кем и когда выдан

ОУФМС России по Курской области в САО г. Курск

Образование до поступления

основное общее

(основное общее, среднее общее, среднее профессиональное по профессии, специальности)

Окончил(а) в 2019 году

МБОУ СОШ № 5 г. Курск

(наименование образовательного учреждения)

Аттестат(диплом) об основном образовании, серия 04624 № 003886556 Выдан «25» июня 2019 г.

(об основном, о среднем общем, другое)

Изучал иностранный язык:

английский

Необходимость в общежитии:

нет (да/нет)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья.

О себе дополнительно сообщаю:

Гражданство: российское

(российское, СНГ, иностранное)

Место жительства (фактич.): область

Курская, район

почтовый индекс: 305001, улица, дом, кв.

ул. Ленина, д. 3, кв. 20

город/село

Курск

Социальный статус (льготы, на основании представленных документов)

(инвалид, сирота, правительственные льготы)

Родители (фамилия, имя, отчество, телефон):

Отец: Иванов Иван Сергеевич

89101234567

Мать: Иванова Мария Александровна

89511234567

Подпись абитуриента _____ « _____ » _____ 2020 года

С уставом колледжа, лицензией на осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Среднее профессиональное образование по специальности получаю впервые да (да/нет)

О сроке предоставления оригинала документа об образовании для поступающих на обучение по очной форме до 18 августа 2020г, по заочной – до 28 августа 2019г проинформирован(а)

С ограничениями на профессиональную деятельность по состоянию здоровья по профессии ознакомлен(а).

Подпись абитуриента _____ « _____ » _____ 2020 года

Регистрационный номер: _____ Группа: _____ Ср. балл аттестата _____

Секретарь: _____ (_____)

Дата: _____ « _____ » _____ 2020года

Наименование специальностей в соответствии с лицензией:

Операционная деятельность в логистике (операционный логист)

Сварочное производство (техник)

Защита в чрезвычайных ситуациях (техник-спасатель)

Техническое обслуживание и ремонт двигателей, систем и агрегатов автомобилей (специалист)

Организация перевозок и управление на транспорте (по видам) (техник)

Защита в чрезвычайных ситуациях (техник-спасатель)

ОБРАЗЕЦ