OT	
проживающего(ей) по адресу	
Телефон	
ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу принять на очную форму обучения	
по специальности профессии программе профессиональной подгот	овки
(Наименование программы)	
за счет средств бюджета Свердловской области с полным возмещением затрат на обучени	ıe
О себе сообщаю следующие данные:	
Дата рождения	
Предыдущий уровнь образования	
(указать наименование учебного заведения и год окончания)	
Среднее общее Подготовка квалифицированных	
(9 классов) (11 классов) рабочих, служащих.	
t many to the state of the stat	
Документ об образовании	
П АТТЕСТАТ И ДИПЛОМ И СВИДЕТЕЛЬСТВО	
серия номер, дата выдачи	
кем выдан	
Паспорт: серия номердата выдачи Кем выдан	
Необходимость создания для поступающего специальных условий при приеме и обучении в связи о инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья, указать наличие инвалидности (если д номер группы)Указать наличие статуса – сирота (да или нет)	а, то
у казать наличие статуса — сирота (да или нет)	
«»20 г. подпись	
	(пись
«»	аных нуть)
«»20 г. подпись С отсутствием общежития ознакомлен(а) под Среднее профессиональное образование по подготовке (специалистов среднего звена, квалифициров рабочих и служащих) получаю впервые: (нужное подчерк «»20 г. подпись С Уставом, лицензией и свидетельством об аккредитации и приложениями ознакомл	аных нуть) тен(а)
 «»	аных нуть) тен(а)