

Регистрационный номер _____

Директору
ФКПОУ «ИВРТТИ»
Минтруда России
Соколовой Т. В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____ (при наличии)

Число, месяц и год рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____

Кем и когда выдан _____

Прошу зачислить меня в число обучающихся ФКПОУ «ИВРТТИ» Минтруда России по профессии **35.01.19 «Мастер садово-паркового и ландшафтного строительства»**

Форма обучения _____ очная

Условия обучения _____ в рамках контрольных цифр приема

Предыдущее образование _____

(уровень образования и документ об образовании и (или) документ об образовании и о

квалификации, его подтверждающем)

Изучаемый иностранный язык _____

В предоставлении мне комнаты в общежитии нуждаюсь/не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

Я ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями Устава ФКПОУ «ИВРТТИ» Минтруда России, лицензии на осуществление ФКПОУ «ИВРТТИ» Минтруда России образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации по образовательной деятельности по образовательной программе 35.01.19 «Мастер садово-паркового и ландшафтного строительства» и приложений к ним, с образовательной программой 35.01.19 «Мастер садово-паркового и ландшафтного строительства» и локальными актами,

регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
права и обязанности обучающихся, с графиком учебного процесса

(подпись)

Я даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в ФКПОУ «ИвРТТИ»
Минтруда России персональных данных

(подпись)

Я получаю среднее профессиональное образование впервые

(подпись)

Я ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с
датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об
образовании и о квалификации

(подпись)

Дата _____

Подпись _____

(фамилия, инициалы)

Документы принял

(подпись)

(фамилия, инициалы.)