

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГАПОУ ТО "ТКПСТ" Шпак Т.Е.

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_  
Паспорт  \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
когда выдан \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения по программам профессионального обучения и социально-профессиональной адаптации, для выпускников школ, обучавшихся по общеобразовательным адаптированным программам

Кухонный рабочий. Садовник.

Обойщик мебели. Комплектовщик товаров.

Комплектовщик товаров. Пекарь.

Кухонный рабочий. Пекарь.

Прошу принять меня для обучения по программам профессионального обучения и социально-профессиональной адаптации, для выпускников школ, освоивших общеобразовательные программы основного общего образования

Плотник. Контролер энергосбыта.

Официант. Повар.

Кулинар мучных изделий. Цветочница.

Повар. Бармен.

Кондитер. Официант.

Продавец продовольственных товаров. Рабочий зеленого хозяйства.

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

Копии отметить ✓

1. копия паспорта \_\_\_\_\_
2. аттестат/свидетельство об обучении \_\_\_\_\_
3. 4 фото 3/4 \_\_\_\_\_
4. заключение ПМПК (для выпускников школ, обучавшихся по общеобразовательным адаптированным программам) \_\_\_\_\_
5. медицинская справка \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

