Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_

Директору КГБПОУ

«Боготольский техникум транспорта»

А.Ф. Францевичу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия | Иванов | |
| Имя | Иван | |
| Отчество | Иванович | |
| Дата рождения | 01.01.2003 | |
| Место рождения | г. Боготол | |
| Гражданство | РФ | |
| Документ, удостоверяющий личность | Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование документа)*  Серия\_\_04 00\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_284896\_\_\_\_\_\_ | |
| Когда и кем выдан | «15»\_\_\_мая\_\_2003г.  \_Отделение УФМС России по Красноярскому краю в Боготольском р-не г. Боготола\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Проживающего(ей) по адресу | Индекс | 660020 |
| Область | Красноярский край |
| Район | Боготольский |
| Город, поселок, село, деревня | с. Боготол |
| Улица | Песочная |
| Дом | 52 |
| Квартира | 1 |
| Контактный(ые) телефон(ы) | 8-923-355-55-55 | |

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на обучение по специальности

Техническая эксплуатация подвижного состава железных дорог

*(код и наименование профессии/специальности)*

на 1 курс по заочной форме обучения в рамках мест по договорам об оказании платных образовательных услуг на платной основе.

О себе сообщаю следующее:

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации \_\_\_\_\_Аттестат\_\_\_\_

*аттестат, диплом*

№\_\_244256565445566\_\_

С Правилами приема в КГБПОУ «Боготольский техникум транспорта» ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

С Уставом КГБПОУ «Боготольский техникум транспорта», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, с образовательной программой и др. документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности КГБПОУ «Боготольский техникум транспорта», правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

Подлинник документа предоставлен «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

Член комиссии, принявший документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г.  *(подпись) (Ф.И.О.)*