

Регистрационный номер _____

Директору государственного казенного профессионального образовательного учреждения
Краснодарского края «Армавирский индустриальный техникум» С.С. Савраевой

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального
(персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного
страхования) (при наличии) _____

Предыдущий уровень образования _____

Документ об образовании _____

наименование

серия, номер, дата выдачи, кем выдан

Отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного
приема в соответствии с [частью 4 статьи 68](#) Федерального закона "Об образовании в Российской
Федерации" _____ да/нет

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять мои документы для поступления по профессии **29.01.33 Мастер по
изготовлению швейных изделий** по очной форме обучения, на места, финансируемые из
краевого бюджета, со сроком обучения 1 год 10 месяцев.

О себе сообщаю следующее сведения:

Потребность в общежитии (да/нет) _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____, не впервые _____

