

**Образец заявления по очной форме обучения на бюджетной основе
для несовершеннолетних абитуриентов**

Регистрационный номер

Зачислить на _____ курс
по специальности _____

Государственное профессиональное
образовательное учреждение
«Сыктывкарский торгово-экономический
колледж»

Приказ № _____ от «__» _____ 20__ г.

Директор _____ Н.Б. Зуев

Фамилия **Степанова**

Имя **Анастасия**

Отчество **Ивановна**

Дата рождения **31.01.2004**

Место рождения **Республика Коми г. Сыктывкар**

Гражданство **Россия**

Паспортные данные: серия **XXXX** № **XXXXXX** выдан **15** **02** **2018**
[день] [месяц] [год]

Паспорт выдан: кем **МВД по Республике Коми**
[наименование органа, выдавшего паспорт]

Проживающего (ей) по адресу **167014** **Республика Коми г. Сыктывкар,**
[индекс]

ул. Тентюковская, д. 176 кв.5

Зарегистрированного (ой) по адресу **167005** **Республика Коми г. Сыктывкар,**
[индекс]

ул. Печорская, д. 78 кв. 102

Телефон домашний -

Телефон сотовый **8904 272 XXXX**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение

на специальность	1.	38.02.03	Операционная деятельность в логистике
	2.	19.02.10	Технология продукции общественного питания
	3.	43.02.01	Организация обслуживания в общественном питании

по очной заочной форме обучения (отметить выбранную форму любым знаком)

на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Коми

на условиях полного возмещения затрат на обучение

ЛИЧНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Окончил (а) в **2020** году общеобразовательное учреждение **МАОУ СОШ № 26**

образовательное учреждение начального профессионального образования

образовательное учреждение среднего профессионального образования

Аттестат Диплом Серия Номер **204009654123841**

Аттестат, диплом с «отличием»

