

Директору ГАПОУ «БТТ»  
В.К. Непогоде

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

(ФИО полностью, печатными буквами)

зарегистрированного по адресу:

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

тел. дом. \_\_\_\_\_

тел. раб. \_\_\_\_\_

тел. сот. \_\_\_\_\_

серия, номер паспорта \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

Получаете профессиональное  
образование впервые?

да \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

Уровень предшествующего образования

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

Квалификация \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е (МАКЕТ)

Прошу принять меня на обучение в УЦПК по программе профессиональной подготовки, переподготовки, повышения квалификации (нужное подчеркнуть) по профессии \_\_\_\_\_

срок обучения \_\_\_\_\_

уровень квалификации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
личная подпись