

Регистрационный номер _____

Директору Кирсановского авиационного технического колледжа – филиала Московского государственного технического университета гражданской авиации Пунту А. Е.
(полное наименование ВУЗа/ССУЗа)

от

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____

Проживающего (ей) по адресу: индекс _____ _____

дом. телефон с кодом города _____ моб. телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на направление подготовки (специальность)/факультет № 25.02.01 «ТЕХНИЧЕСКАЯ ЭКСПЛУАТАЦИЯ ЛЕТАТЕЛЬНЫХ АППАРАТОВ И ДВИГАТЕЛЕЙ»

по очной , заочной форме обучения

на места, финансируемые из федерального бюджета ,

с полным возмещением затрат .

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

Наименование предмета	Отметка	Средний балл
Математика		
Алгебра		
Геометрия		
Русский язык		
Физика		
Иностранный язык		

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение и получил(а)

основное общее образование (9 кл.) ;

среднее (полное) общее образование (11 кл.) ;

начальное профессиональное образование ;

среднее профессиональное образование ;

другое .

Аттестат /диплом Серия _____ № _____ .

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») .

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной) .

Трудовой стаж (если есть): _____ лет, _____ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____ ,
не изучал(а) .

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю: _____

«_____» _____ 20 _____ г.

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование
(высшее профессиональное образование) получаю
впервые , не впервые

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления
образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, Правилами
приема и условиями обучения в данном
образовательном учреждении, правилами подачи
апелляций ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа
об образовании ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приёмной комиссии

«_____» _____ 20 _____ г.