

Департамент образования администрации Владимирской области
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Владимирской области «Ковровский транспортный колледж»



Директору
государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения Владимирской области
«Ковровский транспортный колледж» М.А. Малышеву

от
фамилия _____
имя _____
отчество _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в колледж

форма обучения **очная** **заочная** (нужное подчеркнуть)

по специальности (профессии) _____

на места в пределах государственного задания (бесплатно)

на места сверх государственного задания (платно)

Документ об образовании: (нужное подчеркнуть)

аттестат

копия аттестата

диплом

копия диплома

серия _____ номер _____

кем выдан _____

когда выдан _____

Изучаемый иностранный язык _____

О себе сообщаю следующие данные:

Дата рождения _____ (число, месяц, год)

Место рождения _____

Гражданство _____ (российское или указать какое)

Документ, удостоверяющий личность _____ (паспорт, св-во о рождении)

серия _____ номер _____

кем выдан _____

когда выдан _____

Контактный телефон поступающего: _____

