ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

СОЦИАЛЬНО – ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ (сайт **втехникум.рф**)

**Парковая, 14, г. Верхняя Салда, 624760 ИНН 6607008019 КПП662301001**

**р/с40703810600630002145филиал «Центральный» БанкВТБ (ПАО) г. Москва**

**БИК 044525411к/сч30101810145250000411**

**Тел: 8-904-17-36-893, 8-953-60-67-080, e-mail:** [**vstet123@gmail.com**](mailto:vstet123@gmail.com)

РАСПИСКА № \_\_\_

о приеме документов граждан Российской Федерации

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, получил(а) распискук договоруот «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ об образовании на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования базового уровня

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Отметка о наличии | Количество листов |
| 1 | Заявление |  |  |
| К заявлению прилагаются: | | | |
| 2 | Ксерокопия документа удостоверяющего личность, гражданство |  |  |
| 3 | Ксерокопия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) |  |  |
| 4 | Оригинал документа об образовании |  |  |
| 5 | Ксерокопия документа об образовании |  |  |
| 6 | 4 фотографии |  |  |
| 7 | Ксерокопия документа об изменении фамилии, имени, отчества |  |  |
| 8 | Документ, удостоверяющий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания необходимых условий |  |  |
| 9 | Оригинал документа об образовании и квалификации |  |  |
| 10 | Ксерокопия документа об образовании и квалификации |  |  |

Поступающий (ая) Сотрудник ЧПОУ СТТ

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

(подпись, инициалы, фамилия) (подпись, инициалы, фамилия)