	Директору ГАПОУ СО «СТПТиАС» М.И.Мельникову	
	от	
	Тел	
ЗАЯВЛ	ЕНИЕ	
Прошу зачислить меня в Многофункци ГАПОУ СО «СТПТиАС» на обучение/повыше программе		
(наименование	программы)	
по профессии		
с оплатой стоимости обучения с «»	20года.	
Сообщаю о себе следующие сведения: Год рождения		
Образование		
Место работы / учебы Профессия, разряд, по которому работаю		
Курс/класс, на котором обучаюсь Сменность работы		
1		
«»20 г.	подпись	