	Регистрационный № _____ Дата «____»_____2023 г.	Зачислить на _____ курс по специальности _____ Директор _____Е.С. Шелест Приказ № _____от «___»_____2023

Директору КГБ ПОУ «Хабаровский колледж отраслевых технологий и сферы обслуживания» от

Фамилия:	**Гражданство:**
Имя:	**Документ, удостоверяющий личность:**
Отчество:	**Серия №**
Дата рождения:	**Кем выдан:**
Место рождения:	
	Дата выдачи:

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту): _____
_____
(*индекс, полный адрес постоянной регистрации, район*)

Проживающего (ей) по адресу**:** _____
__ _____ Телефон: _____ e-mail: _____
(индекс, полный адрес местожительства, район)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в колледж для обучения по программам среднего профессионального образования по специальности (профессии)
_____
_____
по очной☐, заочной ☐ форме обучения
☐на места, финансируемые из средств краевого бюджета,
☐на места по договорам с оплатой стоимости обучения.
в случае если не пройду по конкурсу по указанной выше специальности, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность:
_____

О себе сообщаю следующее: Окончил (а) в 20 ____ году
общеобразовательное учреждение: _____
(*наименование учебного заведения)*
Образование: ☐основное общее (9 кл.), ☐ среднее общее (11кл.)
- образовательное учреждение начального профессионального образования ☐
_____
(*наименование учебного заведения)*
- общеобразовательное учреждение среднего профессионального образования ☐
_____
(*наименование учебного заведения)*
- другое ☐ _____
(*наименование учебного заведения)*

☐ **Аттестат/ диплом** Серия_____ № _____, «___» _____ 20___г. (_____)
(дата выдачи) *(указать оригинал или копия)*

☐ Медаль (аттестат, диплом «отличием»).

☐ Победитель всероссийских (региональных) олимпиад (член сборной).
Трудовой стаж (если есть):_____ лет, ____ месяцев
Место работы и занимаемая должность (для заочной формы обучения)
_____

Изучаемый иностранный язык: ☐ английский, ☐немецкий, ☐ французский,
☐ другой_____☐ не изучал

В общежитии: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐

О себе дополнительно сообщаю:

СНИЛС _____ МЕД. ПОЛИС _____

Сведения о родителях:

Мать _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Место работы	*должность*	*рабочий/моб. телефон*

Отец_____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Место работы	*должность*	*рабочий/моб. телефон*

Каким видом спорта занимаетесь (есть ли спорт. разряд), укажите: _____теннис_____

«____» _____ 2023 г. _____

подпись абитуриента

Средне профессиональное образование получаю ☐ впервые ☐ не впервые	_____ подпись абитуриента
Не возражаю против обработки моих персональных данных в течение периода кампании (ФЗ от 27.07.2010 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»);	_____ подпись абитуриента
С Уставом колледжа, лицензией на право осуществления образовательной деятельности № Л035-01286-27/00237486 от 29.11.2021 г., свидетельством о государственной аккредитации № 1047 от 30.12.2021 г. и приложениями к ним, с образовательной программой, правилами приёма, условиями обучения, правилами внутреннего распорядка, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлены:	_____ подпись абитуриента _____ подпись законного представителя
К какому военкомату приписан _____	_____ подпись абитуриента
Дата предоставления оригинала документа об образовании не позднее «18» августа 2023 г.	_____ подпись абитуриента _____ подпись законного представителя
	_____ подпись законного представителя

ОТМЕТКИ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ (заполняется секретарём ПК)

Подпись технического секретаря приёмной комиссии принявшего документы

«_____»______2023 г. _____ /_____/