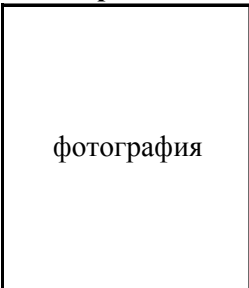


Регистрационный № \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_



Директору КГБ ПОУ ККТиС  
Горбуновой Г.А.

от:

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Фамилия: <b>Иванова</b>                            | Гражданство: <b>РФ</b>             |
| Имя: <b>Сергея</b>                                 | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество: <b>Александровича</b>                    | <b>Паспорт</b>                     |
| Дата рождения: <b>02.09.2000</b>                   | Серия: <b>0814</b> № <b>252525</b> |
| Место рождения: <b>г. Комсомольск-на-Амуре</b>     | Когда выдан: <b>02.10.2014</b>     |
| Кем выдан: <b>УМВД России по Хабаровскому краю</b> |                                    |

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту):

**681035, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Ленина 76/4, кв. 145**

(индекс, полный адрес постоянной регистрации)

Проживающего (ей) по адресу:

**681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Гамарника, д.16, кв.13**

(индекс, полный адрес местожительства, район)

Телефон **89091232536**

Адрес электронной почты

[sergei25@mail.ru](mailto:sergei25@mail.ru)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в КГБ ПОУ «ККТиС» для обучения по программе среднего профессионального образования специальности/ профессии:

**Коммерция 38.02.04**

**По программе базовой подготовки; по очной форме обучения, срок обучения**

**2 года 10 месяцев**

**на места финансируемые из средств краевого бюджета**

В случае, если я по рейтингу аттестатов не пройду на указанную специальность/профессию, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность/профессию:

Прошу допустить меня к вступительному испытанию в форме рисунка:

**нет**

В создании специальных условиях при проведении вступительных испытаний:

(заполняется при поступлении на обучение специальностям «Технология парикмахерского искусства»)

О себе сообщаю следующее: окончил (а) в 20

**22**

году, образовательное учреждение

**МОУ СОШ №15 г. Комсомольск-на-Амуре**

Наименование учебного заведения

Профессия, специальность

Образование: **основное общее (9 кл.)**

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:

**Аттестат № 07770250001234**

В специальных условиях обучения:

**не нуждаюсь**

|   |  |                             |  |
|---|--|-----------------------------|--|
| Специально оборудованном рабочем месте    |  | Разработке АООП             |  |
| Специальных технических средств обучения  |  | Сопровождении специалистами |  |
| Разработке индивидуального учебного плана |  |                             |  |

**Изучаемый иностранный язык:**

|            |        |             |           |
|------------|--------|-------------|-----------|
| Английский | изучал | Французский | не изучал |
| Немецкий   | изучал | Другой      |           |

**В общежитии:** нуждаюсь

**О себе дополнительно сообщаю:**

**Сведения о родителях:**

Отец Иванов Александр Петрович

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

|                   |                |                    |
|-------------------|----------------|--------------------|
| <b>ООО "ГРАФ"</b> | <b>Инженер</b> | <b>89092456936</b> |
|-------------------|----------------|--------------------|

место работы

должность

рабочий/моб. Телефон

Мать Иванова Татьяна Владимировна

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

|                         |                    |                    |
|-------------------------|--------------------|--------------------|
| <b>Детский сад №123</b> | <b>Воспитатель</b> | <b>89146541425</b> |
|-------------------------|--------------------|--------------------|

место работы

должность

рабочий/моб. Телефон

**Интересы и увлечения, посещение секций и др.** баскетбол

**Образование данного уровня получаю:** впервые

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами, с Уставом колледжа, Правилами приема граждан, Правилами подачи апелляций, Правилами внутреннего распорядка, Перечнем врачей-специалистов, перечнем лабораторных и функциональных исследований, перечнем медицинских противопоказаний к выполнению профессиональной деятельности (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 г. № 29н), ознакомлен (а):

✓  
Подпись  
поступающего

✓  
Подпись  
поступающего

✓  
Подпись  
законного  
представителя

**Оригинал документа** об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации для зачисления в КГБ ПОУ ККТиС обязуюсь предоставить до **16.08.2022 г.** (при поступлении на обучение специальности "Технология парикмахерского искусства" до **11.08.2022 г.**). Со сроком предоставления ознакомлен (а):

✓  
Подпись  
поступающего

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу данных своего ребенка (подопечного) своих персональных данных (ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»):

✓  
Подпись  
поступающего

✓  
Подпись  
законного  
представителя

Приписан к Военному Комиссариату

не приписан

✓  
Подпись поступающего

Подпись поступающего

✓

Дата: 26.06.2022

Подпись ответственного лица приемной комиссии

\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Договор на обучение

№ \_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс в группу \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_

по специальности/профессии \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_

Г.А. Горбунова