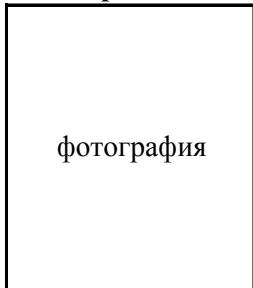


Регистрационный № _____

дата _____



Директору КГБ ПОУ ККТиС
Горбуновой Г.А.

от:

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Технология парикмахерского искусства, 43.02.13

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

3 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:

да

В создании специальных условиях при проведении вступительных испытаний:

не нуждаюсь

(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)

<u>ООО "ГРАФ"</u>	<u>Инженер</u>	<u>89092456936</u>
-------------------	----------------	--------------------

место работы

должность

рабочий/моб. Телефон

Мать Иванова Татьяна Владимировна

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

<u>Детский сад №123</u>	<u>Воспитатель</u>	<u>89146541425</u>
-------------------------	--------------------	--------------------

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