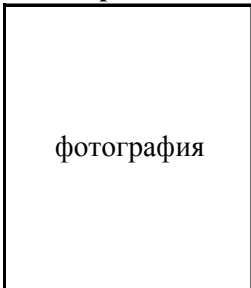


Регистрационный № \_\_\_\_\_

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:

**Делопроизводитель, 46.01.03.**

**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:

**Товароведение и экспертиза качества потребительских товаров, 38.02.05**

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:** не нуждаюсь

**О себе дополнительно сообщаю:**

**Сведения о родителях:**

Отец Иванов Александр Петрович

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

ООО "ГРАФ"	Инженер	89092456936
------------	---------	-------------

место работы

должность

рабочий/моб. Телефон

Мать Иванова Татьяна Владимировна

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

Детский сад №123	Воспитатель	89146541425
------------------	-------------	-------------

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