

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, д. 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 serdei25@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Право и организация социального обеспечения, 40.02.01

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

2 года 10 месяцев

на места **по договорам с оплатой стоимости обучения**

О себе ообщаю следующее: окончил (а) в 20 **22** году, образовательное учреждение

МОУ СОШ № 14 г. Комсомольск-на-Амуре

Наименование учебного заведения

Профессия, специальность

Образование: **среднее общее (11 кл.)**

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

Аттестат № 07770250001234

В специальных условиях обучения: не нуждаюсь

специально оборудованном рабочем месте	
сопровождении специалистами	
специальных технических средств обучения	
разработке АООП	
разработке индивидуального учебного плана	

Изучаемый иностранный язык:	
Английский	изучал
Немецкий	не изучал
Французский	не изучал
Другой	
Не изучал	

В общежитии на время сессии: не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщая:

Место работы: _____

Образование данного уровня получаю: впервые | ✓
подпись поступающего

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 законного представителя

Оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации для зачисления в КГБ ПОУ ККТиС обязуюсь предоставить до **27.09.2022 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

Подпись поступающего ✓ Дата: 26.06.2022
Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ Дата: _____
Договор на обучение
№ _____ Зачислить на _____ курс в группу _____
От _____ по специальности _____
Приказ № _____ от _____
Директор _____ Г.А. Горбунова