|  |  |
| --- | --- |
|  | Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ курс |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_\_ | по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2022г. | Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. |

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

**от**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия: {firstname}** | **Гражданство: {citizenship}** |
| **Имя: {name}** | **Документ, удостоверяющий личность: {passport}** |
| **Отчество: {lastname}** | **Серия: {passport\_seria} №: {passport\_number}** |
| **Дата рождения: {birthday}** | **Кем выдан: {passport\_place}** |
| **Место рождения: {birthday\_place}** |
| **Дата выдачи: {passport\_date}** |

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту): {adress\_register}

Проживающего (ей) по адресу: {adress\_fact}

Телефон: {phone} e-mail**:** {email}

СВО: {svo}

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в колледж для обучения по программам среднего профессионального образования по специальности:

{specialization\_first}.

По {form\_education} форме обучения.

На места: {form\_education\_pay}.

В случае если не пройду по конкурсу по указанной выше специальности, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность:

{specialization\_second}.

**О себе сообщаю следующее:** Окончил (а) в {education\_complete\_year} году

Образовательное учреждение: {education\_complete\_name}.

Образование: {education\_complete\_category}

{education\_complete\_document} Серия: {education\_complete\_seria} № {education\_complete\_number}, Дата выдачи:{education\_complete\_date} Тип поданных документов: ({education\_complete\_type})

Наличие медали: {medal}

Победы в олимпиадах: {olympiad}

Трудовой стаж (если есть): {work\_stage\_year} лет, {work\_stage\_month} месяцев

Место работы и занимаемая должность (для заочной формы обучения):

{work\_place\_post}

**Изучаемый иностранный язык:** {language}

**В общежитии**: {house}

**О себе дополнительно сообщаю:**

СНИЛС: {snils} МЕД. ПОЛИС: {inn}

**Сведения о родителях:**

**Мать:** {parent\_mother\_initial}

|  |
| --- |
| *Место работы* |
| {parent\_mother\_work} |

|  |
| --- |
| *должность* |
| {parent\_mother\_work\_post} |

|  |
| --- |
| *рабочий/моб. телефон* |
| {parent\_mother\_phone} |

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

**Отец**: {parent\_father\_initial}

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

|  |
| --- |
| *должность* |
| {parent\_father\_work\_post} |

|  |
| --- |
| *Место работы* |
| {parent\_father\_work} |

|  |
| --- |
| *рабочий/моб. телефон* |
| {parent\_father\_phone} |

Каким видом спорта занимаетесь (есть ли спорт. разряд), укажите: {sport}, {sport\_level}

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

|  |  |
| --- | --- |
| Средне профессиональное образование получаю: {education\_spo} | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 № 2693 от 25 июля 2018 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: {army} | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись абитуриента |
| Дата предоставления оригинала документа об образовании не позднее  «18» августа 2022г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись абитуриента  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись законного представителя |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись законного представителя | |

**ОТМЕТКИ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ (заполняется секретарём ПК)**

Подпись технического секретаря приёмной комиссии принявшего документы

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/