



Регистрационный № _____

дата _____ 20__ г.

Директор КГБ ПОУ
«Хабаровский техникум
техносферной безопасности и
промышленных технологий»

О. Б. Богданова

от

| | |
|------------------------|-------------------------------------------|
| Фамилия: | Гражданство: |
| Имя: | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество: | Серия № |
| Дата рождения: | Когда и кем выдан: |
| Место рождения: | |

Адрес регистрации (по паспорту): _____

(индекс, полный адрес местожительства, район)

Адрес фактического проживания: _____

(индекс, полный адрес местожительства, район)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в КГБ ПОУ «Хабаровский техникум техносферной безопасности и промышленных технологий» для обучения по программам среднего (начального) профессионального образования по специальности (профессии) в порядке убывания значимости:

| № | Наименование специальности/профессии | Очная форма | Заочная форма | Очно-заочная |
|---|--------------------------------------|-------------|---------------|--------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

- на места, финансируемые из средств краевого бюджета
 на места по договорам с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в 20__ году общеобразовательное учреждение

(наименование учебного заведения)

Уровень образования: основное общее (9 классов) среднее (полное) общее (11 классов)

Аттестат № _____

Другое образование _____

(наименование учебного заведения, дата окончания, номер документа/диплома)

Воинская обязанность: _____
(да/нет, номер в/б)

Изучаемый иностранный язык/уровень: _____
(базовый, разговорный и т. д.)

Потребность в общежитии: нуждаюсь не нуждаюсь

Укажите свой социальный статус: Сирота Опекимый Инвалид

Сведения о родителях:

Отец (опекун) _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

| | | |
|--------------|-----------|------------------------|
| | | |
| место работы | должность | рабочий / моб. телефон |

Мать (опекун) _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

| | | |
|--------------|-----------|------------------------|
| | | |
| место работы | должность | рабочий / моб. телефон |

Среднее профессиональное образование получаю: впервые
 не впервые
_____ *подпись абитуриента*

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложений к ним, Уставом КГБ ПОУ ХТТБПТ, Правилами приема граждан ознакомлен:
_____ *подпись абитуриента*

Оригинал документа об образовании для зачисления в КГБ ПОУ ХТТБПТ обязуюсь представить до **17.08.2017 г. (на очное обучение), до 29.09.2017 г. (на заочное, очно-заочное обучение)**. Со сроком предоставления ознакомлен:
_____ *подпись абитуриента*

Согласен (на) на обработку своих персональных данных (ФЗ от 27.07.2010 г. №152-ФЗ «О персональных данных»):
_____ *подпись абитуриента*

Приписан к Военному Комиссариату _____
_____ *подпись абитуриента*

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.
_____ *подпись абитуриента*

Подпись родителя/законного представителя _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Зачислить на _____ курс
По специальности/профессии

Договор № _____ дата _____
Приказ № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директор _____ О. Б. Богданова