



фотография

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору КГБ ПОУ  
«Хабаровский техникум  
техносферной безопасности  
и промышленных технологий»  
О.Б. Богдановой

от

<b>Фамилия:</b>	<b>Гражданство:</b>
<b>Имя:</b>	<b>Место рождения:</b>
<b>Отчество:</b>	<b>Дата рождения:</b>
<b>Документ, удостоверяющий личность:</b>	<b>Серия №</b>
<b>Когда и кем выдан:</b>	<b>СНИЛС:</b>

Адрес регистрации (по паспорту): \_\_\_\_\_

(индекс, полный адрес место жительства, район)

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

(индекс, полный адрес место жительства, район)

Телефон (абитуриента) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего обучающегося)

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 \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение

(наименование учебного заведения)

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

Аттестат № \_\_\_\_\_ оригинал  копия

Потребность в общежитии:  нуждаюсь  не нуждаюсь

Социальный статус: Сирота (опекаемый)

Инвалид

Нет

Представитель коренных малочисленных народов Севера (при наличии справки)

**Сведения о родителях (при наличии):**

**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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложений к ним, Уставом КГБ ПОУ ХТТБПТ, программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, Правилами приема граждан ознакомлен:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Оригинал документа об образовании для зачисления в КГБ ПОУ ХТТБПТ** обязуюсь представить до **16.08.2024 г. (на очное обучение), до 26.09.2024 г. (на очно-заочное обучение)**. Со сроком предоставления ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С датой, правилами и порядком проведения вступительных испытаний ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Подтверждаю полноту и достоверность предоставленной информации**

\_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_

**Подпись ответственного лица приемной комиссии** \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024г

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
По специальности/профессии

Договор № \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024г.

Директор \_\_\_\_\_ О. Б. Богданова