фотография

Регистрационный № _____

дата _____ 2025 г.

Директору КГБ ПОУ «Хабаровский техникум техносферной безопасности и промышленных технологий» М.В. Лопатину

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

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту): _____

(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)

Проживающего (ей) по адресу: _____

_____

(индекс, полный адрес местожительства, район)

Телефон: _____ **Электронная почта** _____

№ Сертификата ПФДО _____

З А Я В Л Е Н И Е

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

Прошу допустить меня к вступительному испытанию (заполняется при поступлении на специальности «Защита в чрезвычайных ситуациях» ☐, «Пожарная безопасность» ☐, профессии «Пожарный» ☐):

Особые условия проведения вступительных испытаний:
☐ не требуются
☐ требуются (для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов)

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 №_____

☐ Медаль (аттестат, диплом «с отличием»).
☐ Победитель всероссийских (региональных) олимпиад (член сборной).
Трудовой стаж (если есть): _____ лет

Изучаемый иностранный язык: ☐ английский, ☐ немецкий, ☐ французский, ☐ не изучал

Потребность в общежитии: ☐ нуждаюсь ☐не нуждаюсь

Социальный статус: ☐Сирота (опекаемый) ☐Инвалид ☐Многодетная семья
☐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*

Интересы и увлечения, посещение секций и др.:______________________

Среднее профессиональное образование получаю: ☐ впервые ☐ не впервые

_____________ *подпись абитуриента*
_____________ *законного представителя*

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:

_____________ *подпись абитуриента*
_____________ *законного представителя*

Оригинал документа об образовании для зачисления в КГБ ПОУ ХТТБПТ обязуюсь представить **до 15.08.2025 г. (на очное обучение), до 30.09.2025 г. (на очно-заочное обучение).** Со сроком предоставления ознакомлен(а):

_____________ *подпись абитуриента*
_____________ *законного представителя*

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

_____________ *подпись абитуриента*
_____________ *законного представителя*

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

_____________ *подпись абитуриента*
_____________ *законного представителя*

Подтверждаю полноту и достоверность предоставленной информации

_____________ *подпись абитуриента*
_____________ *законного представителя*

Дата «____»__________________ 2025 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _______________
«____»___________2025г

Зачислить на ____________ курс
По специальности/профессии
____
____

Договор №___________ дата ____________

Приказ № ____ от «____»__________2025г.

Директор ______________ М.В. Лопатин