



фотография

Регистрационный № _____

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

от

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

Адрес регистрации (по паспорту): _____

(индекс, полный адрес местожительства, район)

Адрес фактического проживания: _____

(индекс, полный адрес местожительства, район)

Телефон: _____ Электронная почта _____

№ Сертификата ПФДО _____

З А Я В Л Е Н И Е

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

Прошу допустить моего несовершеннолетнего ребенка 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)

Сообщаю следующую информацию о несовершеннолетнем:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение

(наименование учебного заведения)

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

Аттестат № _____ оригинал ☐ копия ☐

- ☐ 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

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

Дата «___» _____ 2025 г.

_____ подпись абитуриента
_____ законного представителя

Зачислить на _____ курс
По специальности/профессии

Договор № _____ дата _____

Приказ № _____ от «___» _____ 2024г.

Директор _____ М.В. Лопатин

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ «___» _____ 2025г

