|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_** **дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.**Фотография | **Директору краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения****«Хабаровский промышленно-экономический техникум»****М.В. Лопатин** |
| **от** |  |
| **Фамилия:** | **Гражданство:** |
| **Имя:** | **Документ, удостоверяющий личность:** |
| **Отчество:** |
| **Дата рождения:** | **Серия №** |
| **Место рождения:** | **Когда и кем выдан:** |
| **Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту):** |
| **Проживающего(ей) по адресу (фактический):** |
| **Телефон поступающего:** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу принять меня в КГБ ПОУ ХПЭТ для обучения  по программам среднего профессионального образования по специальности🞎/ профессии 🞎

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по очной 🞎, заочной 🞎 форме обучения;

на места, финансируемые из средств краевогобюджета🞎,

на места по договорам с оплатой стоимости обучения 🞎

**О себе сообщаю следующее:** окончил (а) в 20\_\_\_\_\_году

* общеобразовательное учреждение; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование учебного заведения)*

образование**:** основное общее (9 кл.)🞎, среднее (полное) общее (11 кл.)🞎,

* образовательное учреждение начального профессионального образования;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование ОУ, профессия, тип обучения (ТУ, СПТУ, ПТУ, ПП))*

* образовательное учреждение среднего профессионального образования;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование учебного заведения)*

* другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование учебного заведения)*

**Аттестат**🞎**/диплом**🞎 Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(указать оригинал или копия)*

В **общежитии**: нуждаюсь 🞎не нуждаюсь 🞎

**Среднее профессиональное образование получаю: впервые**🞎 /**не впервые**🞎

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись абитуриента*

С **лицензией** на право осуществления образовательной деятельности, **свидетельством о государственной аккредитации** и приложениями к ним, **Уставом** КГБ ПОУ ХПЭТ, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, **правилами приема** в техникум ознакомлен:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ФИО, подпись абитуриента) (ФИО родителя, подпись (законного представителя)**

**Согласие на участие в психолого-медико-педагогических обследованиях** (диагностиках), которые проводятся в целях наиболее полного исполнения техникумом своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Рос­сийской Федерации» от 29.12.2012 года № 273-ФЗ,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ФИО, подпись абитуриента) (ФИО родителя, подпись (законного представителя)**

**Согласие на привлечение к общественно-полезному труду:**  осведомлен(а) о добровольности участия в трудовой и другой общественно-полезной деятельности обучающихся и даю согласие на привлечение к общественно-полезному труду, не предусмотренному образовательной программой КГБ ПОУ ХПЭТ

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ФИО, подпись абитуриента) (ФИО родителя, подпись (законного представителя)**

**Сведения о родителях (законном представителе):**

|  |
| --- |
| **Фамилия:** |
| **Имя:** |
| **Отчество:** |
| **Дата рождения:** |
| **Место рождения:** |
| **Зарегистрированного по адресу (по паспорту):** |
| **Проживающего(ей) по адресу (фактический):** |
| **Телефон родителя (законного представителя):** |
| **Телефон родителя (законного представителя):** |

Номер СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полис ОМС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оригинал документа** об образовании для зачисления в КГБ ПОУ ХПЭТ обязуюсь предоставить до **15.08.2022 (16.00).** Со сроком предоставления ознакомлен:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись абитуриента*

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

Подпись законного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Договор №**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Зачислить** на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курсПо специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Приказ № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.**Отчислить**Приказ № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |