

Фотография

Регистрационный номер _____

Директору Автономной некоммерческой
профессиональной образовательной
организации «Хабаровский кооперативный
техникум экономики и права»(АН ПОО
ХКТЭиП)

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) _____

Дата рождения: _____ Место рождения: _____

Гражданство: _____ Паспорт (серия, №): _____ Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____ код п. _____ СНИЛС №: _____

Место жительства (по паспорту): _____

(индекс, край/область, район, полный адрес постоянной регистрации)

Место проживания (ей) (фактическое): _____

(индекс, край/область, район, полный адрес фактического местожительства)

Телефон _____, E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в АН ПОО ХКТЭиП для обучения по образовательным программам по специальности: _____

по очной, заочной форме обучения; на места, финансируемые за счет средств физических и (или) юридических лиц.

В случае если не набрана или не сформирована группа для обучения по указанной выше специальности, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность: _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в 20__ году

общеобразовательное учреждение _____;
(наименование учебного заведения, место его нахождения)

уровень образования: основное общее (9 кл.) , среднее общее (11 кл.)

образовательное учреждение среднего профессионального образования _____

(наименование учебного заведения, квалификация)

Аттестат / свидетельство/диплом

Серия _____ № _____
(указать оригинал или копия)

Победитель всероссийских (региональных) олимпиад (член сборной) _____

Укажите свой социальный статус: Сирота Инвалид

Изучаемый иностранный язык: английский, немецкий, другой _____.

Сведения о родителях (вычеркнуть ненужное):

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

место работы

должность

Тел рабочий / моб.

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

место работы

должность

Тел рабочий / моб.

Интересы и увлечения, посещение секций и др. _____

К какому военкомату приписан (для юношей): _____		
Среднее профессиональное образование получаю: <input type="checkbox"/> впервые <input type="checkbox"/> не впервые		_____
подпись абитуриента		
С лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, Уставом АН ПОО ХКТЭиП образовательными программами подготовки, Правилами приема, Правилами оказания платных образовательных услуг, условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка, локальными нормативными актами, затрагивающими законные интересы обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетних ознакомлен(а):		
подпись родителей (законных представителей) несовершеннолетнего абитуриента	(Фамилия И.О. родителей)	подпись абитуриента
Не возражаю против обработки моих персональных данных (ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»):		подпись абитуриента
Оригинал документа об образовании для зачисления в АН ПОО ХКТЭиП на очную форму обучения необходимо предоставить не позднее 25.08.2023 г. , на заочную форму обучения не позднее 25.09.2023 г. Со сроком предоставления ознакомлен(а):		
подпись родителей (законных представителей) несовершеннолетнего абитуриента	(Фамилия И.О. родителей)	подпись абитуриента

<p>Согласие на участие в психолого-медико-педагогических обследованиях (диагностиках), которые проводятся в целях наиболее полного исполнения колледжем своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ</p>		
<p><i>подпись родителей (законных представителей) несовершеннолетнего абитуриента</i></p>	<p><i>(Фамилия И.О. родителей)</i></p>	<p><i>подпись абитуриента</i></p>
<p>Ознакомлен(-а) с п.4 ст.34 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ред. от 16.04.2022) и даю согласие на привлечение к общественно-полезному труду, иной социально-направленной деятельности на весь период обучения в АН ПОО ХКТЭиП.</p>		
<p><i>подпись родителей (законных представителей) несовершеннолетнего абитуриента</i></p>	<p><i>(Фамилия И.О родителей.)</i></p>	<p><i>подпись абитуриента</i></p>
<p>Дата подачи заявления «___» _____ 2023 г.</p>		
		<p><i>подпись абитуриента</i></p>

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ «___»2023

<p>Договор от «___» _____ 2023г. № _____</p>	<p>Зачислить на _____ (код специальности) Приказ № _____ «___» _____ 2023г.</p>	<p>Отчислить Приказ от «___» _____ 20 № _____</p>
---	--	--

Поименная книга № _____