Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору КГПОАУ  «Камчатский колледж технологии и сервиса»  Мошкиной О.Г. |

Фамилия

Имя

Отчество

Пол: **□** муж. / □ жен**.** Дата рождения:

Место рождения:

……………………………………………………………………………………………………………….

Гражданство:

Документ, удостоверяющий личность:

(название документа, серия, номер)

Когда и кем выдан, код подразделения:

……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

Зарегистрирован(а) по адресу:

(почтовый индекс, регион, населенный пункт, улица, дом, корпус, номер квартиры)

………………………………………………………………………………………………………………

Фактический адрес проживания:

(почтовый индекс, регион, населенный пункт, улица, дом, корпус, номер квартиры)

………………………………………………………………………………………………………………

Контактные телефоны:

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня в КГПОАУ «Камчатский колледж технологии и сервиса» по очной форме обучения по основной образовательной программе среднего профессионального образования (подготовки квалифицированных рабочих, служащих / специалистов среднего звена) по профессии/специальности:

код………………….наименование………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

(шифр и название профессии)

в рамках контрольных цифр приема на базе основного общего образования по очной форме.

О себе сообщаю следующее: окончил(а) в…………………году

**□** общеобразовательное учреждение ………………………………………………………………………

(название образовательного учреждения)

………………………………………………………………………………………………………………

**□** образовательное учреждение среднего профессионального образования……………………………

………………………………………………………………………………………………………………

(название образовательного учреждения, профессии)

**□** другое…………………………………………………………………………………………………….................

(название образовательного учреждения, специальности)

* Аттестат / □ Диплом серия……. рег. № ………………………………дата выдачи «…….»…… 20…..г.

Средний балл ………………..

□ Медаль;

□ Аттестат «с отличием»;

□ Диплом «с отличием»;

Иностранный язык:

□ английский,

□ немецкий,

□ французский,

□ другой,

□ не изучал.

Общежитие: □ не нуждаюсь / □ нуждаюсь

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей), дата рождения, домашний адрес, место работы, должность, контактные телефоны:

Отец (отчим) ….

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

………………………………………………………………………………………………………………….

(место работы, должность)

…………………………………………………………………………………………………………………..

(адрес, контактные телефоны)

Мать: ….

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

…………………………………………………………………………………………………………………..

(место работы, должность)

…………………………………………………………………………………………………………………..

(адрес, контактные телефоны)

Состав семьи:………….. чел.

Социальное положение семьи………………………………………………………………………………..

(полная/ неполная; многодетная, малообеспеченная, КМНС, беженцы)

Группа здоровья…………………… Физкультурная группа……………………………………………….

Тип ограничения возможностей здоровья…………………………………………………………………...

Инвалидность: группа, категория, срок действия группы………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

Среднее профессиональное образование (программа подготовки квалифицированных рабочих, служащих; специалистов среднего звена) получаю: □ впервые / □ не впервые ...................................................................................................................................................(*дата, подпись*)

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему, Уставом колледжа ознакомлен(а)….......................................................................................................................(*дата, подпись)*

С Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять ……………………………………………………………………………………….…..…….(дата, подпись)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации, порядком зачисления по профессии ознакомлен(а) ..…………..……............................................….(*дата, подпись)*

С режимом обучения в 2-х зданиях и в 2 смены ознакомлен(а)……………….………... *(дата, подпись)*

Даю согласие на проведение занятий в дистанционной форме обучения в случае необходимости .............................................................................................................................................................. *(дата, подпись)*

Ознакомлен (а), что в случае, если численность поступающих на данную профессию превысит количество мест, и прием на обучение будет осуществляться на основе результатов освоения образовательной программы основного общего образования, приоритетом для будут пользоваться абитуриенты, предоставившие копию договора о целевом обучении, заверенную заказчиком целевого обучения, или незаверенную копию указанного договора с предъявлением его оригинала, а также оригинал или копию документов, подтверждающих результаты индивидуальных достижений

………………………………………………………………………………………………...*(дата, подпись)*

В случае, если численность поступающих на данную профессию/специальность превысит количество мест, и прием на обучение будет осуществляться на основе результатов освоения образовательной программы основного общего образования, готов(а) перейти на обучение на профессию/специальность……………………………………………………………………………………

О колледже узнал(а)…………………………………………………………………………………………...

« » 2024 Подпись: ………....

(дата подачи заявления) (подпись заявителя)