|  |  |
| --- | --- |
| **от** |  |
| **Фамилия:** *Петровой* | **Гражданство: РФ** |
| **Имя:** *Екатерины* | **Документ, удостоверяющий личность:** паспорт |
| **Отчество:** *Генриховны* | **Серия 0814 № 775224** |
| **Дата рождения:** *18.07.2006* | **Когда и кем выдан:** *ОУФМС России по Хабаровскому краю в Центральном р-не г. Хабаровска* |
| **Место рождения:** *г. Хабаровск* | **СНИЛС:** 195-562-896 02 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фотография | **Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_**  **дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.** | **Директору КГБ ПОУ**  **«Хабаровский торгово-экономический техникум»**  **В.В. Корсакову** |

**Проживающего (ей) по адресу:** \_680000, г. Хабаровск, ул. Пилотов, д. 12, кв. 456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(индекс, полный адрес местожительства, район)*

**Телефоны** \_\_\_\_\_\_\_89165469076\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в КГБ ПОУ «Хабаровский торгово-экономический техникум» (далее – КГБ ПОУ ХТЭТ) для обучения по программе подготовки специалистов среднего звена\_\_\_\_\_\_\_\_

*Торговое ело;(БЮДЖЕТ)*

*Поварское и кондитерское дело;(БЮДЖЕТ)*

*Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям); (ОПЛАТА СТОИМОСТИ ОБУЧЕНИЯ)*

*Юриспруденция (ОПЛАТА СТОИМОСТИ ОБУЧЕНИЯ)*

На базе 🞎 основного общего образования (9 классов); 🞎 среднее общего образования (11 классов);

**по очной** 🞎 форме обучения; **по заочной** 🞎 форме обучения;

🞎 на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета **на 2024/2025** учебный год; 🞎 на места по договорам с оплатой стоимости обучения.

В случае, если не набрана или не сформирована группа для обучения по указанной выше специальности, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность: *экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:** Окончил (а) в \_\_*2024*\_\_\_\_\_году

\_\_\_\_\_\_\_\_\_*МБОУ г. Хабаровска «СШ № 47»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название учебного заведения, место)*

В приемную комиссию представлен документ об образовании:

🞎 **аттестат / диплом** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_02704000025489\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_*оригинал*\_)

*(серия, номер документа об образовании) (указать оригинал или копия)*

выданный «\_*18*\_»\_\_\_*июня*\_\_\_ \_*2024*\_ года

**Изучаемый иностранный язык:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_*английский*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о родителях:**

**Отец** *ПЕТРОВ ГЕНРИХ ИВАНОВИЧ*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *ООО «МИР»* |  | *ВОДИТЕЛЬ* |  | 89165469074 |
| *место работы* |  | *должность* |  | *рабочий / моб. телефон* |

**Мать** *ПЕТРОВА МАРИЯ ВСЕВОЛОДОВНА*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *ИП ПЕТРОВА М.В.* |  | *ДИРЕКТОР* |  | 89165469078 |
| *место работы* |  | *должность* |  | *рабочий / моб. телефон* |

**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*

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

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, основной профессиональной образовательной программой, **Уставом** техникума, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, и затрагивающими законные интересы обучающегося и/или родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся ознакомлен (а):

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

*подпись абитуриента*

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

*подпись родителей (законных представителей)несовершенно-летнего абитуриента*

Техникум осуществляет проверку достоверности сведений, указанных в заявлении о приеме, и соответствия действительности поданных электронных образов документов **(ознакомлен (а))**

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

*подпись абитуриента*

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

*подпись абитуриента*

**Даю согласие** на обработку своих персональных данных

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

**Даю согласие** на освоение образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

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

*подпись абитуриента*

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

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

*подпись родителей (законных представителей) подпись абитуриента*

*несовершеннолетнего абитуриента*

**Согласие на привлечение к общественно-полезному труду** в соответствии с п.4 ст. 34, пп.6 п.1 ст.43 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

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

*подпись родителей (законных представителей) подпись абитуриента*

*несовершеннолетнего абитуриента*

Срок подачи в КГБ ПОУ ХТЭТ **оригинала документа об образовании** и (или)квалификации — не позднее 16 августа2024 г.

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

*подпись абитуриента*

Со сроком предоставления оригинала документа об образовании (ознакомлен)

Техникум общежитием не располагает (ознакомлен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись абитуриента*

Дата подачи заявления «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись абитуриента*

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Договор №** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Зачислить** на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курс  По специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Директор КГБ ПОУ ХТЭТ В.В. Корсаков  Приказ № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.  **Отчислить**  Приказ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |