|  |
| --- |
| Зачислить на \_\_\_\_\_\_I\_\_\_\_\_ курс  По специальности / профессии\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_  *фото*  В группу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Директор ГПОУ ККСТ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/О.А. Замма/  **Директору Государственного профессионального образовательного учреждения «Кемеровский коммунально-строительный техникум»**  **имени В.И. Заузелкова** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФАМИЛИЯ** *(в именительном падеже)* |  | | | | | | | | | | | |
| **ИМЯ** *(в именительном падеже)* |  | | | | | | | | | | | |
| **ОТЧЕСТВО** *(в именительном падеже)* |  | | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения** *(ЧЧ.ММ.ГГГГ)* |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  | |
| **Паспорт** *(серия и номер паспорта,*  *кем и когда выдан,*  *код подразделения)* |  |  | - |  |  | № |  |  |  |  |  |  |
| ГУ МВД России по Кемеровской области | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Уровень образования** | Х основное общее | | | | | | □ среднее общее | | | | | |
| **Наименование образовательного учреждения** | МБОУ «СОШ № » г. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Документ об образовании** *(серия,* |  | | | | | | | | | | | |
| *номер)* |  | | | | | | | | | | | |
| **Дата выдачи** *(ЧЧ.ММ.ГГГГ)* |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  | года | |
| **СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Телефон домашний,** *(с кодом) Е-mail* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Телефон мобильный** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Прошу принять меня для обучения:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Специальность / профессия** |  | |
|  | |
| **Форма обучения** | Х очная | □ заочная |
| **Условия обучения** | Х в рамках контрольных цифр приема | □ в рамках мест по договорам об оказании платных образовательных услуг |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **В общежитии** | □ нуждаюсь 🗸 | □ не нуждаюсь 🗸 |

***Дополнительная информация о поступающем:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Место рождения** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Гражданство** | | РФ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Почтовый индекс и адрес регистрации** *(прописки)* | | 6 | | 5 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Почтовый индекс и адрес фактического проживания** | | 6 | | 5 | | 0 | | 0 | | | 0 | | 0 | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ИНН** | |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Приписное свидетельство, военный билет (юноши)** | | № , военкомат | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Иностранный язык** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Х английский | □ немецкий | | | | | | | | □ французский | | | | | | | | □ не изучал(а) | | | | |

***Сведения о родителях*** *(для очной формы обучения)****:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Мать** | **Отец** |
| **Фамилия** |  |  |
| **Имя** |  |  |
| **Отчество** |  |  |
| **Место работы, должность** |  |  |
|  |  |
| **Телефон (раб., моб.)** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Прошу допустить к вступительным испытаниям:** □ Рисунок | |
| Необходимо ли создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья | |
| □ нет | □ да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Сведения о работе*** *(для заочной формы обучения):*

|  |  |
| --- | --- |
| **Место работы** |  |
| **Должность** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю:  по программе подготовки специалистов среднего звена Х впервые  □не впервые  по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих Х впервые  □не впервые | 🗸 | *Подпись поступающего* |
| С лицензией на осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема, Уставом, Правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими локальными нормативными актами, образовательными программами по специальностям / профессиям ознакомлен (а) | 🗸 | *Подпись поступающего* |
| 🗸 | *Подпись законного представителя* |
| Имею статус: ребенок-сирота; ребенок, оставшийся без попечения родителей; инвалид I, II, III группы; лицо с ОВЗ; многодетная семья; малообеспеченная семья; член семьи участника СВО (нужное подчеркнуть)  Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать) | 🗸 | *Подпись поступающего* |
| 🗸 | *Подпись законного представителя* |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (а) (**до** **15 августа 2024 г. включительно**) | 🗸 | *Подпись поступающего* |
| Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» | 🗸 | *Подпись поступающего* |

***К заявлению прилагаю следующие документы:***

|  |
| --- |
| 1. Копия паспорта - |
| 2. Аттестат (без твердой обложки) копия □ оригинал |
| 3. Фотографии - 4 штук |
| 4. Копия СНИЛС - |
| 5. ИНН (копия) - , приписное (копия) - , сертификат о прививках (копия) - , ФГЛ - . |

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🗸 |  |  |
| *(подпись поступающего)* |  | *(расшифровка подписи)* |

Отметка приемной комиссии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(подпись принявшего заявление)* |  | *(расшифровка подписи)* |
|  |  |  |

***В случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения, и (или) сведения, не соответствующие действительности, ГПОУ ККСТ возвращает документы поступающему***