

Регистрационный № _____

Дата _____

фотография
(прикрепить
фото
поступающего
размером 3х4)

Директору КГБ ПОУ ККТиС
Горбуновой Галине Александровне

ФИО поступающего указываем в родительном падеже

от поступающего:

Фамилия:	<i>Ивановой</i>	Документ, удостоверяющий личность:
Имя:	<i>Ольги</i>	<i>Паспорт</i>
Отчество (при наличии):	<i>Петровны</i>	Серия: <i>0101</i> № <i>263637</i>
Дата рождения:	<i>15.09.2007</i>	Кем выдан: <i>УМВД России по Хабаровскому краю</i>
СНИЛС (при наличии):	<i>156-897-789-58</i>	
Телефон:	<i>8 914 658 89 78</i>	Дата выдачи: <i>30.09.2021</i>
Адрес электронной почты:	<i>olga7@mail.ru</i>	Код подразделения: <i>260-005</i>

Зарегистрирован (а) по адресу (по паспорту) (индекс, полный адрес постоянной регистрации):

681000, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Пионерская, д.16, кв.11

Проживающий (ая) по адресу (индекс, полный адрес местожительства):

681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Вокзальная, д.146/2, кв.326

если поступаете на внебюджет, то нужно указать: по договорам с оплатой стоимости обучения

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение в КГБ ПОУ ККТиС по программе среднего профессионального образования на **2026/2027** учебный год по специальности/ профессии:

*Поварское и кондитерское дело, 43.02.15*Форма обучения: *очная* Срок обучения: *3 г. 6 мес.*На места: *финансируемые из средств краевого бюджета*

В случае, если я не пройду по рейтингу аттестатов на указанную специальность/профессию, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность/профессию:

*Повар, кондитер, 43.01.09**Официант, бармен, 43.01.01*Прошу допустить меня к вступительному испытанию в форме рисунка: ☐В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний: ☐

(заполняется при поступлении на обучение специальностям «Технологии индустрии красоты», «Дизайн (по отраслям)»)

Сведения о предыдущем уровне образования: *основное общее образование (9 кл.)*

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:

Аттестат № *27000364589* Дата выдачи: *01.07.2026*Кем выдан: *МОУ СОШ № 28 г. Комсомольска-на-Амуре*

Профессия, специальность

Необходимость создания специальных условий для обучения в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: *не нуждаюсь*

Если нужно, перечислить:

Специально оборудованное рабочее место	<input type="checkbox"/>	Разработка АООП	<input type="checkbox"/>
Специальные технические средства обучения	<input type="checkbox"/>	Сопровождение специалистами	<input type="checkbox"/>
Разработка индивидуального учебного плана	<input type="checkbox"/>		

Ставим галочку, если поступающий относится к данной категории

☐ Отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 ФЗ "Об образовании в РФ"

В общежитии: *не нуждаюсь*

О себе дополнительно сообщая:

Сведения о родителе (законном представителе):

Мать

Иванова Анна Сергеевна

(фамилия, имя, отчество полностью)

<u>ООО Азимут</u>	<u>бухгалтер</u>	<u>89144586969</u>
место работы	должность	номер телефона

Интересы и увлечения, посещение секций и др.:

танцы

Приписан к Военному Комиссариату (приписан/не приписан)(для юношей):

-

Среднее профессиональное образование соответствующего уровня получаю:

впервые

Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с:

Уставом колледжа, Лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, Свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложением к нему, Образовательными программами, Правилами приема и условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Правилами проживания в общежитии, Порядком, регламентирующим необходимость (отсутствие необходимости) прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования), Правилами подачи апелляций:

✓

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, а также документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема (при наличии) для зачисления в колледж ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) и обязуюсь предоставить в срок: на очную форму обучения - до 17.08.26 г. до 18.00 ч. (по Хабаровскому времени) (при поступлении на обучение специальностям "Технологии индустрии красоты", "Дизайн (по отраслям)" до 11.08.26 г. до 18.00 ч. (по Хабаровскому времени)); на заочную форму обучения - до 02.12.2026 г. до 16.00 ч. (по Хабаровскому времени):

✓

(подпись поступающего)

Согласие на обработку полученных, в связи с приемом в колледж, персональных данных в порядке, установленном ФЗот 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных" прилагается:

✓

(подпись поступающего)

Мною прилагаются следующие документы:

1) Документ, удостоверяющий личность, гражданство:	<u>Паспорт</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Копия	<input type="checkbox"/> Оригинал
2) Документ об образовании	<u>Аттестат</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Копия	<input checked="" type="checkbox"/> Оригинал
3) Согласие на обработку персональных данных			<input checked="" type="checkbox"/>
4) Количество фотографий	<u>4</u>		
5) Медицинское заключение		<input type="checkbox"/> Копия	<input checked="" type="checkbox"/> Оригинал

6) Другие документы:

копия снилс, копия свидетельства о заключении брака

Подпись поступающего

✓

Дата:

Дата:

Фамилия, инициалы ответственного лица приемной комиссии

(подпись)

Договор на обучение

Зачислить на _____ курс в группу _____

№ _____

по специальности/профессии _____

От _____

Приказ № _____

от _____

Директор _____

Г.А. Горбунова