|  |
| --- |
| Зачислить на \_\_\_\_\_\_I\_\_\_\_\_ курсПо 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)* | **Орлова** |
| **ИМЯ** *(в именительном падеже)* | **Татьяна** |
| **ОТЧЕСТВО** *(в именительном падеже)* | **Ивановна** |
| **Дата рождения** *(ЧЧ.ММ.ГГГГ)* | 1 | 9 | . | 0 | 2 | . | 2 | 0 | 0 | 9 |  |
| **Паспорт** *(серия и номер паспорта,**кем и когда выдан,* *код подразделения)* | 3 | 2 | - | 2 | 1 | № | 5 | 8 | 1 | 4 | 7 | 9 |
| ГУ МВД России по Кемеровской области от 01.03.2023 |
| **420-003** |
| **Уровень образования** |  **Х** основное общее | □ среднее общее |
| **Наименование образовательного учреждения** | МБОУ «СОШ № 42» г. Белово |
|  |
| **Документ об образовании** *(серия,* |  |
| *номер)* | 04224003633165 |
| **Дата выдачи** *(ЧЧ.ММ.ГГГГ)* | 2 | 5 | . | 0 | 6 | . | 2 | 0 | 2 | 5 | года |
| **СНИЛС** | 4 | 2 | 5 | 4 | 0 | 8 | 4 | 0 | 8 | 7 | 5 |  |
| **Телефон домашний,** *(с кодом) Е-mail* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Телефон мобильный** | + | 7 | 9 | 6 | 6 | 7 | 5 | 8 | 4 | 5 | 4 | 5 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Специальность / профессия**  | 35.02.12 Садово-парковое и ландшафтное строительство |
|  |
| **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** | **Х** нуждаюсь 🗸 **подпись** | □ не нуждаюсь 🗸 |

***Дополнительная информация о поступающем:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Место рождения** | г. Белово Кемеровской области (из паспорта) |
| **Гражданство**  | РФ |
| **Почтовый индекс и адрес регистрации** *(прописки)* | 3 | 6 | 0 | 7 | 9 | 4 |  |
| Кемеровская область – Кузбасс г. Белово ул. Ленина д. 64 кв. 5 |
|  |
| **Почтовый индекс и адрес фактического проживания** | 3 | 6 | 0 | 7 | 9 | 4 |  |
| Кемеровская область – Кузбасс г. Белово ул. Ленина д. 64 кв. 5 |
|  |
| **ИНН** | 4 | 2 | 1 | 4 | 1 | 6 | 1 | 1 | 9 | 9 | 6 | 4 |  |
| **Приписное свидетельство, военный билет (юноши)** | если уже получено в военкомате, то пишем № |
|  |
| **Иностранный язык** |
| **Х** английский | □ немецкий | □ французский | □ не изучал(а) |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Мать** | **Отец** |
| **Фамилия** | Орлова | Орлов |
| **Имя**  | Любовь | Григорий |
| **Отчество**  | Петровна | Сергеевич |
| **Место работы, должность** | Беловский ЦЗН | ИП Орлов |
| безработная | самозанятый |
| **Телефон (раб., моб.)** | +7 960 905 93 93 | +7 960 907 95 95 |

|  |
| --- |
| **Прошу допустить к вступительным испытаниям: Х** 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  Х не впервыепо программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих Х впервые Х 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**особого статуса не имею**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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 Х |
| 2. Аттестат (без твердой обложки) Х копия □ оригинал |
| 3. Фотографии - 4 штук |
| 4. Копия СНИЛС - Х |
| 5. Копия ИНН, копия грамот, …  |

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 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***

***Заявление должно быть только на 2-х листах***