Фотография	Регистрационный номер	Директору краевого государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Хабаровский технологический колледж» (КГА ПОУ ХТК) Л.В.Меняковой					
		л.в.меняковои					
	(Фамилия, Имя, Отчество	(при наличии)					
Дата рождения	Дата рождения: Место рождения:						
Гражданство:	Документ, удосто	оверяющий личность:					
Серия Кем выдан	№ Дата выда	чи:код п					
СНИЛС							
Место прожива	(индекс, край/область, район, полный ад ния (ей) (фактическое):	рес постоянной регистрации)					
Телефон	(индекс, край/область, район, полный адрес с $, {f E}$	рактического местожительства) -mail:					
	ЗАЯВЛЕ	НИЕ					
<ul><li>□ на места, фина</li><li>□ на места, фина</li></ul>	☐ заочной форме обучены поструемые за счет бюджетных асструемые за счет средств физичеств физи	игнований краевого бюджета, ских и (или) юридических лиц.					
специальности,							
(заполняется при посту		нытанию по рисунку иоделирование и технология изготовления изделий легкой и (по отраслям), Техника и искусство фотографии)					
□ требуется (заполняется инвалида	•	и проведении вступительного испытания					
перечислить усло	овия:						
O себе сообщаю  – □ общеобразо	следующее: Окончил (а) в 20говательное учреждение	ЮДУ ; нование учебного заведения, место его нахождения)					
уровень образова	наиме. Пания: □ основное обще	нование учебного заведения, место его нахождения) е (9 кл.),  реднее общее (11 кл.);					
— П образовател	вьное учреждение среднего професс	ионального образования .					
	(наименование учеб	, ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; ;					
<ul><li>– ∐ другое</li></ul>	(наименование учео	., квалификация)					
□ аттестат / □							
		)					
		(указать оригинал или копия)					
	ероссийских (региональных) олимп						
у кажите свой со	<b>оциальный статус:</b> П Сирота	□ Инвалид					

Изучаемый иностранный язі	ык: □ английский,	□ немецкий, □ дру	угой	<del>,</del>
В общежитии (при наличии с	-	□ нуждаюсь,	□ не ну	/ждаюсь
Сведения о родителях (выче Мать (Опекун)				
	(Фамилия, имя, отче	ство полностью)		
место работы		должность	рабочий /	моб. телефон
Отец (Опекун)				
	(Фамилия, имя, отче	ство полностью)		
место работы Интересы и увлечения, посег	пение секний и пп	должность	-	моб. телефон
	_			
К какому военкомату прип	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Среднее профессиональное о	оразование получа	ю: ш впервые ш н	е впервые	подпись абитуриента
образовательных услуг, усл нормативными актами, затраг представителей) несовершенно	ивающими законны	е интересы обучаю		
подпись <b>родителей</b> (законных представител несовершеннолетнего абитуриента	лей)	(Фамилия И.О. родителей)		подпись абитуриента
Не возражаю против обработка 152-ФЗ «О персональных данн		х данных (ФЗ от 27.	07.2006г. №	подпись абитуриента
Оригинал документа об образ 17.08.2023 г. Со сроком предос			бходимо предо	ставить не поздне
подпись <b>родителей</b> (законных представител несовершеннолетнего абитуриента		(Фамилия И.О. родителей)		подпись абитуриента
Согласие на участие в пси			,	, ·
проводятся в целях наиболес определенных Федеральным зак				
подпись <b>родителей</b> (законных представител несовершеннолетнего абитуриента	ей) (Фамилия	И.О. родителей)		подпись абитуриента
Ознакомлен(-а) с п.4 ст.34 Фед Федерации» (ред. от 16.04.2022 социально-направленной дея	2) и даю согласие на	привлечение к обц	цественно-поло	
подпись <b>родителей</b> (законных представител несовершеннолетнего абитуриента		(Фамилия И.О родителей.)		подпись абитуриента
Дата подачи заявления «	23 г.			
Подпись ответственного лица пр			«»	подпись абитуриента
Договор	Записнить на пов	вый курс обучения	Отчислить	
от «»2023г.	-			
Nº		ости/профессии)	No	
	Приказ №			
Поименная книга №	«»	2023Γ.		