

Рекомендовать к зачислению
Протокол № _____
« ____ » _____ 20__ г.

подпись ответственного лица

Директору ГБПОУ КК «АЛХТ» В.А. Харченко
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Проживающего(ей) по адресу:

Тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

на _____ форму обучения
(очную, заочную)

Прошу принять мои документы для поступления в техникум:
специальность _____
(бюджет, договор подчеркнуть) требующая проведения вступительных испытаний / не требующая
проведения вступительных испытаний

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения _____ Паспорт: серия _____ № _____
Место рожд. _____ Когда и кем выдан _____

Окончил (а) в _____ году _____
(полное название учебного заведения, место)

В приемную комиссию представлен документ об образовании:

Аттестат: подлинник дубликат копия

Диплом: подлинник дубликат копия

выданный « ____ » _____ года

предупрежден(а) о замене копии документа об образовании на подлинник до 20 августа 2017 г.
_____ (подпись)

Среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые: да нет _____
(подпись)

С Правилами приема в ГБПОУ КК «АЛХТ», Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
Свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ГБПОУ КК «АЛХТ, условиями проведения
конкурса, расписанием вступительных испытаний и др. необходимыми документами ознакомлен(а).
_____ (подпись)

С условиями обучения по программам СПО, не имеющим государственной аккредитации ознакомлен (а)
_____ (подпись)

С автоматизированной обработкой персональных данных в информационно-аналитической системе
управления учебным процессом (база данных студентов) _____
(подпись)

(СОГЛАСЕН / НЕ СОГЛАСЕН)

С Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а) _____ (подпись)

Подтверждаю отсутствие/наличие (нужное подчеркнуть) ограничение возможности здоровья (ОВЗ) и
необходимость создания специальных условий для освоения основной профессиональной программы,
дополнительных профессиональных программ, дополнительных общеобразовательных общеразвивающих
программ и нахождения ребенка в техникуме. Имеющиеся ОВЗ и необходимые условия для ребенка
(указать при наличии) _____

Дополнительные сведения :

Изучаемый иностранный язык _____ (подпись)

Имею статус: сирота _____ (подпись)

да, нет

воспитывался: в детском доме приемной семье

Опекун

ФИО		
Адрес проживания		
Место работы		
Должность		
Контактные телефоны	Рабочий	
	Мобильный	

Имею статус: инвалид _____ (подпись)

да, нет

Состав семьи: в семье _____ детей (находящихся на иждивении)

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать:

ФИО		
Адрес проживания		
Место работы		
Должность		
Контактные телефоны	Рабочий	
	Мобильный	

Отец:

ФИО		
Адрес проживания		
Место работы		
Должность		
Контактные телефоны	Рабочий	
	Мобильный	

Социальный статус семьи (выберите нужное):

- Неполная
 Малообеспеченная
 Многодетная
 Беженцы
 Пострадавшие от стихийных, техногенных и военных действий

Состоит (состоял) ли на учете в ОПДН и КДН _____

Состоит ли на диспансерном учёте (если да, то у какого специалиста) _____

Указать имеются ли хронические заболевания, травмы, аллергия, медицинские противопоказания _____

Дата заполнения « _____ » _____ 2017 г. *Личная подпись поступающего* _____

Документы принял _____ / _____ /

расшифровка подписи