

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**Директору Кировского технологического колледжа  
Измайлову Александру Михайловичу**

**Гражданство** \_\_\_\_\_  
**Документ, удостоверяющий личность** \_\_\_\_\_  
**паспорт** \_\_\_\_\_  
**Серия** \_\_\_\_\_ **№** \_\_\_\_\_  
**Дата выдачи** \_\_\_\_\_  
**Кем выдан** \_\_\_\_\_

**Фамилия** \_\_\_\_\_  
**Имя** \_\_\_\_\_  
**Отчество** \_\_\_\_\_  
**Дата рождения** \_\_\_\_\_  
**Место рождения** \_\_\_\_\_

Адрес постоянной регистрации (по паспорту): \_\_\_\_\_

Индекс \_\_\_\_\_

Проживаю по адресу (по факту): \_\_\_\_\_

Индекс \_\_\_\_\_

Телефон домашний (код \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Сотовый телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на специальность (отметьте галочкой):

### ОЧНАЯ ФОРМА

- 29.02.04 «Конструирование, моделирование и технология швейных изделий» (база 9 кл., база 11 кл.)
- 54.02.01 «Дизайн в текстильной и легкой промышленности» (база 9 кл.)
- 38.02.04 «Коммерция (в индустрии моды)» (база 9 кл., база 11 кл.)
- 43.02.13 «Технология парикмахерского искусства» (база 9 кл.)
- 54.02.02 «Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы» (база 9 кл.)
- 43.02.10 «Туризм» (база 11 кл.)
- 43.02.14 «Гостиничное дело» (база 9 кл., база 11 кл.)

### ЗАОЧНАЯ ФОРМА

- 29.02.04 «Конструирование, моделирование и технология швейных изделий» (база 11 кл.)
  - на места, финансируемые из областного бюджета,
  - на места с полным возмещением затрат на обучение.

Я окончил(а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение ;  
(день, месяц, год)

образовательное учреждение начального профессионального образования ;

образовательное учреждение среднего профессионального образования ;

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Средний бал аттестата (диплома) \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Аттестат, диплом («с отличием») . Победитель всероссийских олимпиад (член сборной) .

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

Полис медицинского страхования: № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

медицинская компания \_\_\_\_\_

СНИЛС: номер \_\_\_\_\_ пенсионный фонд государственный ,

пенсионный фонд негосударственный .

Основной иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой \_\_\_\_\_,  
не изучал (а) .

При поступлении имею следующие льготы:

Документ, предоставляющий право на льготы: \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

**О себе сообщаю следующее:** *Сведения о родителях:*

Отец

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон рабочий (код \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Сотовый телефон \_\_\_\_\_

Мать

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон рабочий (код \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Сотовый телефон \_\_\_\_\_

Состав семьи \_\_\_\_\_ чел., брат \_\_\_\_\_ чел., сестра \_\_\_\_\_ чел.

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование (программы подготовки специалистов среднего звена) получаю впервые , не впервые .

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Порядком приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подлинник документа об образовании обязуюсь предоставить на момент зачисления в колледж

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Согласна(ен) на обработку моих персональных данных

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью / ОВЗ, документ, подтверждающий факт инвалидности / ОВЗ предъявляю

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.