

Регистрационный номер _____
 Дата 25.07.2025
 Время 14-55

УТВЕРЖДЕНО
 Приказом КГБ ПОУ ХТГИПП
 № 24/1-п от 26 февраля 2025 г.

Директору
 КГБ ПОУ ХТГИПП
 О.А. Банных

Фамилия: Серебряков Документ, удостоверяющий личность: _____
 Имя: Игорь паспорт
 Отчество: Романович Серия 0814 Номер: 369258
 Дата рождения: 7 июня 2007 г. Кем и когда выдан: _____
 Место рождения: г. Комсомольск-на-Амуре УМВД России по Нанайскому р-ну, 17.06.2021
 Телефон: 8-999-258-369-478 СНИЛС: 357-159-456 25

Адрес регистрации: с. Троицкое, Нанайский р-н, ул. Центральная, 25

Фактический адрес проживания: с. Троицкое, Нанайский р-н, ул. Центральная, 25

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по основной программе профессионального обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета на 2025/ 2026 учебный год по очной форме обучения по профессии:

Слесарь по сборке металлоконструкций

Сведения о предыдущем уровне образования:

да не имеет основного общего образования
нет основное общее образование (9 кл)
нет среднее общее образование (11 кл)
нет среднее профессиональное образование (по профессии) (НПО)
нет высшее образование

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


Документ об образовании Свидетельство

Серия 258936 № 123456789 дата выдачи 25.06.2025

Кем выдан МБОУ СОШ с. Найхин

В общежитии: нуждаюсь не нуждаюсь _____


Средне профессиональное образование соответствующего уровня получаю:
 впервые не в впервые _____


 (подпись поступающего)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

нуждаюсь _____ не нуждаюсь

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования с копиями Устава, лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним или отсутствии копии указанного свидетельства, реализуемыми образовательными программами среднего профессионального образования, Правилами приема и условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами проживания в общежитии



(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации до **21.08.2025** ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись поступающего)

Мною прилагаются следующие документы поступающего:

1. документ, удостоверяющий личность (гражданство)

Паспорт

(наименование документа)

_____ оригинал копия

2. документ об образовании или свидетельство об обучении по форме согласно пункту 13 статья 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее – свидетельство об обучении)

Свидетельство

3. оригинал _____ копия .

4 (6) шт. фотографий;

4. медицинская справка Ф 086/у:

подтверждение годности по состоянию здоровья к дальнейшему

по выбранной профессии

Слесарь по сборке металлоконструкций

указано _____ не указано

5. психолого-педагогическая (педагогическая) характеристика выпускника образовательной организации, реализующей адаптированные общеобразовательные программы (включая классы в общеобразовательных школах всех форм собственности)

МБОУ СОШ с. Найхин

(указать наименование учреждения, выдавшего характеристику)

6. согласие на обработку персональных данных в соответствии с установленной формой;

7. документы, подтверждающие статус инвалида или лица с ОВЗ:

а) для лиц с ОВЗ да/нет

заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями по созданию специальных условий для обучения по выбранной профессии;

б) для лиц, из числа инвалидов да/нет

заключение медико-социальной экспертизы;

индивидуальная программа реабилитации или абилитации с рекомендациями по созданию специальных условий для обучения по выбранной профессии;

Подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

Дата

25.07.2025

Время

14-55