|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к Порядку приема в в ГБПОУ ДНР «ШКК И ТВ ИМ.  А.А. ХАНЖОНКОВА» в 2025 году |

Директору  ГБПОУ ДНР «ШКК И ТВ ИМ. А.А. ХАНЖОНКОВА» Хроленок Ж.А.

поступающего                                                    \_\_\_\_                   \_\_\_             , дата рождения

*(фамилия, имя, отчество)* *(число, месяц, год)*

адрес фактического проживания: индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, область\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

город/село\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом\_\_\_\_\_, квартира\_\_\_\_\_\_,

адрес по прописке: индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, область\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

город/село\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом\_\_\_\_\_, квартира\_\_\_\_\_\_,

домашний, мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

место регистрации: ДНР ЛНР Украина РФ другая\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_когда и кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия и номер паспорта, свидетельства о рождении)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Адресная справка (при отсутствии документа, удостоверяющего личность)*

**З А Я В Л Е Н И Е**

*Прошу принять меня на обучение по очной форме обучения,*

по следующим специальностям:

1.

*(шифр и название специальности)*

2.

*(шифр и название специальности )*

О себе сообщаю:

Закончил(ла)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(год окончания, наименование образовательной организации)*

Образовательный

уровень: основное общее образование, аттестат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

среднее общее образование, аттестат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

квалификационный рабочий, служащий, диплом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Индивидуальные достижения в обучении : нет - есть - (золотая/серебряная медаль, аттестат/диплом с отличием)

Другие индивидуальные достижения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее общее образование (для поступающих на базе основного общего образования)

получаю впервые (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средний балл аттестата/диплома\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Какой иностранный язык изучал(ла)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Балл по русскому языку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Балл по профильному предмету (математика) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основание для первоочередного зачисления: нет - - есть - (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*(документ, дающий право на первоочередное зачисление)*

Нуждаюсь в предоставлении общежития: нет - да -

Нуждаюсь в создания специальных условий для организации обучения: нет -□ да - □

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен/на (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Даю согласие на оглашение результатов конкурсного отбора при наличии оснований для внеочередного поступления и на обработку персональных данных. Ознакомлен(на) с тем, что представление мной недостоверных персональных данных, данных о льготах, полученном ранее образовании, является основанием для отчисления меня из состава обучающихся образовательной организации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись поступающего |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись родителя, законного представителя  (для несовершеннолетних поступающих) |