

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по специальности \_\_\_\_\_

код специальности

Т.В. Берлинец

Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

Директору  
краевого государственного  
бюджетного профессионального  
образовательного учреждения  
«Канский технологический колледж»  
Тамаре Владимировне Берлинец

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
(№ личного дела по регистрационному журналу)

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	

Зарегистрирован (а) по адресу:      индекс \_\_\_\_\_

Мать (опекун): \_\_\_\_\_  
ФИО \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Отец (опекун): \_\_\_\_\_  
ФИО \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Состав семьи: в семье \_\_\_\_\_ несовершеннолетних детей

Телефон абитуриента \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (e-mail): \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по специальности/профессии:  
код специальности: \_\_\_\_\_ наименование специальности: \_\_\_\_\_

### По форме обучения:

- очная форма
- заочная форма

### На места, финансируемые из:

- краевого бюджета
- на места с полным возмещением затрат

### О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году

- общеобразовательное учреждение
- образовательное учреждение начального профессионального образования
- образовательное учреждение среднего профессионального образования
- другое

Аттестат  / диплом  серия/номер \_\_\_\_\_ оригинал  / копия .

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») .

Результаты участия поступающих в олимпиадах, интеллектуальных и творческих конкурсах

Результаты участия поступающих в физкультурных и спортивных мероприятиях

Наличие значка ГТО \_\_\_\_\_

Результаты участия поступающих в чемпионате по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» \_\_\_\_\_

Результаты участия поступающих в чемпионате профессионального мастерства «Профессионалы», (победители, призеры) \_\_\_\_\_

Наличие договора о целевом обучении \_\_\_\_\_

Место работы и общий трудовой стаж (для абитуриентов, поступающих на заочную форму обучения) \_\_\_\_\_

**Иностранный язык:**

- английский ; - немецкий ; - французский ; - другой  \_\_\_\_\_, не изучал \_\_\_\_\_

**Общежитие:** нуждаюсь ; не нуждаюсь .

**Имею статус:** инвалидность ; сирота .

**Среднее профессиональное образование получаю:** впервые ; не впервые .

**Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:**

- документ об образовании (аттестат, диплом)
- копия паспорта
- копия свидетельства о рождении
- 8 фотографий (для очной формы обучения)
- 4 фотографии (для заочной формы обучения)
- медицинская справка по форме № 086у
- копия прививочного сертификата
- копия трудовой книжки (для заочной формы обучения)
- копия свидетельства о заключении брака (для заочной формы обучения)
- копия военного билета (приписное свидетельство)
- грамоты подтверждающие участие

**О колледже узнал (а):**

- профориентация в школе;
- от родственников/ знакомых;
- через интернет (Яндекс, Google, ВК);
- живу рядом;
- совет родителей
- другое

**Ознакомлен (а):**

- с лицензией на осуществление образовательной деятельности от 02.02.2015 № ЛО35-01211-24/00241573;
- свидетельством о государственной аккредитации от 01.12.2015 № 4470;
- уставом, утвержденного приказом министерства образования Красноярского края от 17.02.2016 № 94-11-03, зарегистрированного в Межрайонной ИФНС России № 8 по Красноярскому краю 01.03.2016;
- Положением о порядке приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в КГБПОУ «Канский технологический колледж» в 2024 году, утвержденного приказом от 15.02.2024 № 22-ОД;
- Правилами подачи апелляций;
- с использованием моих персональных данных в рейтинговой системе конкурсного отбора;
- с датой предоставления оригинала документа об образовании до 15 августа 2024 года

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 год \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

С выбранной специальностью согласен родитель (законный представитель)  
(для несовершеннолетних)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.  
(подпись родителей (законных представителей))

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 год