|  |  |
| --- | --- |
| фотография | Директору  АНПОО «СПбКТП»  Даниловой М.М. |

Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | |  | | | |  | Гражданство | |  | |
| Имя |  | | | | | Документ, удостоверяющий личность | | | |
| Отчество | |  | | | |  | | | |
| Дата рождения | | |  | | | *(паспорт)* | | | |
| Место рождения | | | |  | |  | | № |  |
|  | | | | | | Когда и кем выдан | | |  |
|  | | | | | |  | | | |
| Зарегистрированный (ая) по адресу (по паспорту) | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Адрес проживания | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

*(индекс, полный адрес, район)*

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять мои документы для поступления на на | | очную форму обучения | |
|  | |  | |
| среднего профессионального образования по специальности | | | 43.02.16 Туризм и гостеприимство |
|  |
|  | | | |
| по направленности: | Туроператорские и турагентские услуги / Гостиничные услуги | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | |
| на конкурс на места по договорам об оказании платных образовательных услуг | | | |

**На базе образования**: 🞎 основное общее (9 кл.) 🞎 среднее общее (11 кл.) 🞎 СПО

**Документ об образовании 🞎** Аттестат / **🞎** Диплом

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

*(наименование учебного заведения)*

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Средний балл аттестата:**

**Общежитие:**  🞎 нуждаюсь 🞎 не нуждаюсь

**Нуждаюсь в создании специальных условий** в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: 🞎 нуждаюсь 🞎 не нуждаюсь

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю:**  🞎 впервые 🞎 не впервые |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* |
|  |  |  |
| Ознакомлен:  с Уставом Колледжа, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), правилами внутреннего распорядка.  Правилами приема граждан |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* |
| С Правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен (а) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* |
|  |  |  |
| Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ  от 27.07.2006 №152 «О персональных данных» | | |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*ФИО законного представителя несовершеннолетнего абитуриента подпись*