|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Директору ФГБУ ПОО «ГУОР по хоккею"  Е.А. Крошевой | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Прошу Вас допустить меня к сдаче вступительных испытаний для зачисления на I курс ФГБУ ПОО "ГУОР по хоккею" на:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **специальность** | **□** | | **49.02.01 «Физическая культура»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **□** | | | | | | **49.02.02 «Адаптивная физическая культура»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **форму обучения** | **□** | | **очная** | | | | | | | | | | | | | | **□** | | | **очно-заочная** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
| **основа обучения** | **□** | | **бюджетная** | | | | | | | | | | | | | | **□** | | | **внебюджетная** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
| **О себе сообщаю следующие данные:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
| **Фамилия** | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Имя** | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Отчество** | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Гражданство:** |  | | **□** | | | **Российская Федерация,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **□** | | **другое** | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
| **Пол:** |  | | **□** | | | **мужской,** | | | | | | | | **□** | | | **женский** | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
| **Дата рождения:** | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
| **Место рождения:** | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Документ:** |  | | **□** | | | **паспорт** | | | | | | | | **□** | | | **другой** | | | | | | | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
| **Серия** | Выберите элемент. | | | | **Номер** | | | | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
| **Дата выдачи** | Выберите элемент. | | | | | | | | | **г.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
| **Выдан:** | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | | |  | | (наименование учреждения, выдавшего документ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| **Адрес регистрации:** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страна** | | | | | | | | | | | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | **Индекс** | | | | | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Республика, город** | | | | | | | | | | | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Поселок, село** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Улица** | | | | | | | | | | | | | **Ленина** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дом** | | | | | | | | | | | | | Выберите элемент. | | | **Корпус** | | | | | | | | Выберите элемент. | | | **Квартира** | | | | | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Контактный телефон** | | | | | | | | | | | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail** | | | | | | | | | | | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Проживаю совместно с** | | | | | | | | | **□** | | | | **отец + мать** | | | | | | | | | |  | | **□** | | | **мать** | | | |  | | | | **□** | | **отец** | | | | |  | | | **□** | | | **опекун** | | | |
| **Окончил** | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (наименование учебного заведения) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Имею аттестат:** | | **□** | | **об основном общем образовании (9 классов)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| **Номер документа** | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| **Год окончания** | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| **Для зачисления подаю** | | | | **□** | | | **оригинал документа об образовании** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **□** | | | | **копию документа об образовании** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **С необходимостью подачи до 26.08.2019 г. оригинала документа об** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **образовании для участия в конкурсе на зачисление ознакомлен** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | | | | | | (подпись) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Среднее профессиональное образование получаю:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **□** | | **впервые** | | | | | | | **□** | | | | **не впервые** | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | (подпись) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Общежитие:** | | **□** | | **нуждаюсь** | | | | | | | | |  | | **□** | | | **не нуждаюсь** | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | (подпись) | | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| **Спортивный разряд/звание:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С Уставом Учреждения ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| С основной профессиональной образовательной программой | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| С правилами приема граждан на обучение по образовательным | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| программам среднего профессионального образования ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Дата: "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ответственный секретарь приемной комиссии** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | В.В. Ляшков | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (подпись) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |