|  |  |
| --- | --- |
|  | 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) |  |