|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Директору Федерального государственного бюджетного учреждения  профессиональной образовательной организации  "Государственное училище (техникум) олимпийского резерва по хоккею"  Е.А. Крошевой | | | | | | | | | | |
| **З А Я В Л Е Н И Е** | | | | | | | | | | |
| **Я, Фамилия** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Имя** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Отчество** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Статус** (мать, отец, опекун) | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Контактный телефон** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Место работы** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Телефон (раб.)** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес регистрации:** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Страна** | | | Выберите элемент. | | | | | | **Индекс** | | Выберите элемент. | | | | |
| **Республика, город** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Поселок, село** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Улица** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Дом** | | | Выберите элемент. | | | | **Корпус** | | | Выберите элемент. | | | **Квартира** | | Выберите элемент. |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **□** | **Адрес фактического проживания совпадает с адресом регистрации** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес фактического проживания:** | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| **Страна** | | | Выберите элемент. | | | | | | **Индекс** | | Выберите элемент. | | | | |
| **Республика, город** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Поселок, село** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Улица** | | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | |
| **Дом** | | | Выберите элемент. | | | | **Корпус** | | | Выберите элемент. | | | **Квартира** | | Выберите элемент. |
| Прошу Вас допустить | | Выберите элемент. | | | | | | | | | | | | | |
| к вступительным испытаниям для зачисления на I курс ФГБУ ПОО "ГУОР по хоккею". | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Информацию по организации образовательного процесса прошу направлять на указанные выше адреса (e-mail, почтовый адрес). | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| При изменении контактных данных обязуюсь уведомить учебный отдел в течении 14 календарных дней в заявительной форме. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | |  | |