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