

8076120507815763

Директору

Краевое государственное
бюджетное профессиональное

Лопатину Максиму Владимировичу

от

Иванова Ивана Ивановича

Реквизиты документа,
удостоверяющего личность:

Наименование документа

Паспорт

Серия и номер удостоверяющего
документа

0202 856365

Телефон

+7(900)3034120

E-mail

Priem.hpet@yandex.ru

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять

Иванову Василису Ивановну

Реквизиты документа,
удостоверяющего личность:

Наименование документа

Паспорт гражданина РФ

Гражданство

Российская Федерация

Серия и номер удостоверяющего
документа

0245 256358

Дата выдачи

07.09.2018

Кем выдан

Отдел УФМС России по Хабаровскому краю

Дата рождения

12.09.2004

Место рождения

Г. Хабаровск

Адрес регистрации

680051 г.Хабаровск, Краснореченская 159- 34

Адрес проживания

680051 г.Хабаровск, Краснореченская 159- 34

для обучения на

Коммерция

на специальность:

40.02.01 Право и организация социального обеспечения

Форма обучения

Очная

Уровень образования:

Среднее общее образование (11 классов)

Информация о документе, подтверждающем окончание ООО

Тип документа (аттестат, диплом)

Аттестат о среднем общем образовании

Серия

01424

Номер

008535523

Год окончания

2022

Средний балл документа об образовании

5.0

Среднее профессиональное образование получаю впервые

ДА

_____ подпись

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности с приложением

ознакомлен не ознакомлен (нужное подчеркнуть)

_____ подпись

Со свидетельством о государственной аккредитации с приложениями

ознакомлен не ознакомлен (нужное подчеркнуть)

_____ подпись

С Уставом колледжа ознакомлен не ознакомлен (нужное подчеркнуть)

_____ подпись

Подлинник документа об образовании должен предоставить

_____ подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

_____ подпись

В общежитии нуждаюсь

НЕТ

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____ «_____» _____ 20 г.