



**Автономная некоммерческая организация профессионального образования  
«Международная Академия Информационных Технологий «ИТ ХАБ»  
(АНО ПО «ИТ ХАБ»)**

<https://ithub.ru/>

ИНН 9709063913 КПП 770901001

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

Директору Автономной некоммерческой организации профессионального образования  
«Международная Академия Информационных Технологий «ИТ ХАБ» М.С. Сумбатьяну

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на очную форму обучения по программе среднего профессионального образования по специальности \_\_\_\_\_

**Уровень образования:**

- основное общее (9 кл.)
- среднее (полное) общее (11 кл.)
- начальное профессиональное
- среднее профессиональное
- высшее профессиональное

**Сведения о поступающем:**

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Окончил(а) \_\_\_\_\_

Документ об образовании \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Медицинский полис, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Телефон дом.: \_\_\_\_\_ Телефон моб.: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

**Сведения о семье:**

Является ли семья полной  да  нет

Отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(должность, место работы)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(должность, место работы)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Социальный статус семьи:**

Многодетная  да  нет (если да, подтвердить документально)

**Социальный статус поступающего:**

Инвалид  да  нет (если да, то подтвердить документально)

Пенсия по потере кормильца  да  нет (если да, подтвердить документально)

Сирота или ребёнок, оставшийся без попечения родителей  да  нет (если да, подтвердить документально)

ФИО опекуна \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

**Согласно правилам приёма, прилагаю следующие основные документы:**

Оригинал,  ксерокопию документа, удостоверяющего личность, гражданство (паспорт)

Оригинал,  ксерокопию документа государственного образца об образовании (аттестат)

4 фотографий (3×4 см)

**Дополнительные документы:**

Оригинал,  ксерокопию полиса обязательного медицинского страхования

Оригинал,  ксерокопию медицинской справки (форма 086-У)

Оригинал,  ксерокопию СНИЛС (свидетельство пенсионного страхования)

Оригинал,  ксерокопию приписное свидетельство (для юношей)

Среднее профессиональное образование

получаю впервые  повторно

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Уставом образовательного учреждения, Правилами приёма и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451) согласен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Дата предоставления оригинала документа об  
образовании до 18 августа 2019 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Родитель

(законный представитель) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Поступающий « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Ответственный секретарь « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
приёмной комиссии (подпись) (расшифровка)