|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГАПОУ СО «Каменск-Уральский |
|  | техникум торговли и сервиса» |
|  | Гончаренко Елене Олеговне |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | | | Гражданство | | |  | | | | |
| Имя |  | | | Документ, удостоверяющий личность | | | | | |  | |
| Отчество |  | | | серия |  | № |  | | Дата выдачи | |  |
|  | | (при наличии) | |  | | | | | | | |
| Дата рождения | |  | | Кем выдан: | |  | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | |
| Адрес проживания: | | |  | Код подразделения | | | |  | | | |
|  | | | | Конт. телефон | | | |  | | | |
| Адрес регистрации | | |  | Адрес эл.почты: | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Предыдущий уровень образования: Документ об образовании | | | | | |  | |
|  | | | | | | (аттестат ООО/ СОО; диплом НПО/ СПО/ ВПО) | |
| выдан |  | | | | | | |
|  | (наименование образовательной организации) | | | | | | |
| серия |  | № |  | дата выдачи |  | | |
| Средний балл документа об образовании | | | |  | ознакомлен | |  |
|  | | | |  |  | | (подпись поступающего) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Прошу принять меня на обучение по образовательной программе ***среднего профессионального*** | | | |
| ***образования***: | |  |  |  |
|  | | код |  | наименование профессии/специальности) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - |  | по очной |  | / | заочной | | |  | | форме обучения, | | | |
|  |  |  | | | | | | |  |  |  | | | |  |
| - | за счет бюджетных средств | | | | |  | / | | по договорам об оказании платных образовательных услуг | | | | | |  |
|  |  |  | | | |  |  | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В предоставлении общежития: | нуждаюсь |  |  | не нуждаюсь |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи | | | | |
| с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья | | нуждаюсь |  | / не нуждаюсь |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Среднее профессиональное образование: | | | | | |
| - по программам подготовки специалистов среднего звена получаю: | | | | | | |
|  | впервые |  | не впервые |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | (подпись поступающего) |
| - по программам подготовки квалифицированных рабочих (служащих) получаю: | | | | | | |
|  | впервые |  | не впервые |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | (подпись поступающего) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | С датой предоставления оригинала документа об образовании | | | | |  | | |
| **не позднее 15.08.2021 г. ознакомлен** | | | | | | (подпись поступающего) | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной | | | | | | | |
| аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, Устава, правилами приема, Правилами внутреннего распорядка, требованиями ФГОС выбранной профессии, правилами подачи апелляции, образовательными программами, с медицинскими противопоказаниями для обучения по выбранной профессии/специальности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление | | | | | | | | |
| образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | (подпись поступающего) | | |
|  | На обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персо | | | | | | | |
| нальных данных» (во время приемной кампании, срока обучения и после окончания обучения, размещение персона- | | | | | | | | |
| льных данных на сайте, информационном стенде техникума) согласен(а): | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | (подпись поступающего) | | |
|  | | | | | |  | | |
| Заявитель: | |  | 2021 г |  |  | |  |  |
|  | | (Число, месяц) |  |  | (подпись) | |  | (Ф.И.О)) |
| Секретарь приемной комиссии | |  | 2021 г |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |