|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 | | | |  | | | |
|  | | | | СНИЛС | | | |  | | | |
| Адрес регистрации | | |  | Адрес эл.почты: | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Свидетельство об обучении выдано | | | |  | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | наименование образовательной организации | | |
| серия |  | № |  | | дата выдачи |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Средний балл документа об образовании |  | ознакомлен |  |
|  |  |  | (подпись поступающего) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение по **основной программе профессионального обучения** - программе профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих (адаптированной для лиц с ограниченными возможностями здоровья)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр,  программа профессиональной подготовки | форма  обучения | на место, финансируемое за счет | уровень образования | **ВЫБОР**  дата, подпись | **Приоритет:**  дата, подпись |
| б/н  Маляр строительный | очная | государственного задания | Свидетельство  об обучении |  |  |
| 11695  Горничная | очная | государственного задания | Свидетельство  об обучении |  |  |
| 19601  Швея | очная | государственного задания | Свидетельство  об обучении |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Профессионально обучение получаю: | | | | | | |
|  | впервые |  | повторно |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | (подпись поступающего) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | С датой предоставления оригинала свидетельства об обучении |  |
| **не позднее 15.08.2024 г. ознакомлен** | | (подпись абитуриента) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| 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 (а): | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  |  | | (подпись поступающего) | | | | |
| На обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (во время приемной кампании, срока обучения и после окончания обучения, размещение персональных данных на сайте, информационном стенде техникума) согласен(а): | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  |  | | (подпись поступающего) | | | | |
|  | | | | | | | |
| Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, и подлинность документов, подаваемых для поступления в ГАПОУ СО «КУТТС», подтверждаю: | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | |
|  | |  | (подпись поступающего) | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| Заявитель: | |  | 2024 г |  |  |  |  |
|  | |  |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| Родитель/законный представитель: | |  | 2024 г |  |  |  |  |
|  | | (Число, месяц) |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| Секретарь приемной комиссии | |  | 2024 г |  |  |  |  |
|  | | (Число, месяц) |  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |