

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	<b>ВЫБОР</b> дата, подпись	<b>Приоритет:</b> 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 \_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

**не позднее 15.08.2024 г. ознакомлен**

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 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(Число, месяц)

Секретарь приемной комиссии

\_\_\_\_\_ 2024 г \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(Число, месяц)