

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 e-mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_  
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 основной профессиональной образовательной программе *среднего профессионального образования*:

Шифр, Специальность/ профессия	форма обучения		на место, финансируемое за счет		уровень образования		Приоритет: дата, подпись
	очная	заочная	Государствен. Задания	Приносящей Доход Деятельности			
	очная		ГЗ				
	заочная		ПДД				
	очная		ГЗ				
	заочная		ПДД				

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  повторно

(подпись поступающего)

- по программам подготовки квалифицированных рабочих (служащих) получаю:

впервые  повторно

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании

**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  
(Число, месяц) (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.)