

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

Фамилия Сидоров Гражданство Российская Федерация
Имя Иван Документ, удостоверяющий личность паспорт
Отчество Петрович серия 12 34 № 012345 Дата выдачи 01.09.2020
(при наличии)
Дата рождения 15 августа 2006 г. Кем выдан: УФМС России по Свердловской
обл. в Красногорском р-не
г. Каменск-Уральского
Адрес проживания: 626326, Свердловская
обл. г. Каменск-Уральский,
Октябрьская д.100, кв 20 Код подразделения 660-027
Конт. телефон +7-900-900-00-00
Адрес регистрации Тот же Адрес e-mail: Sidorov-ivan@mail.ru
СНИЛС 123-456-789-11
Предыдущий уровень образования: Документ об образовании Аттестат об основном общем образовании
(аттестат ООО/ СОО; диплом НПО/ СПО/ ВПО)
выдан МОУ «Средняя школа № 100 г. Каменска-Уральского»
(наименование образовательной организации)
серия 32 ОБ № 0000411 дата выдачи 01 июля 2024 г.
Средний балл документа об образовании 4,25 ознакомлен И.Сидфф
(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
<u>09.02.07</u> <u>Информационные системы и программирование</u>	очная	<input checked="" type="checkbox"/>	Государствен. Задания	<input checked="" type="checkbox"/>	ООО	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>01.07.2024</u> <u>И.Сидфф</u>
	заочная		Приносящей Доход Деятельности		СОО		
<u>38.02.04</u> <u>Коммерция (по отраслям)</u>	очная	<input checked="" type="checkbox"/>	ГЗ	<input checked="" type="checkbox"/>	ООО	<input checked="" type="checkbox"/>	
	заочная		ПДД		СОО		
<u>42.02.02</u> <u>Правоохранительная деятельность</u>	очная	<input checked="" type="checkbox"/>	ПДД		ООО	<input checked="" type="checkbox"/>	
	заочная		ПДД	<input checked="" type="checkbox"/>	СОО		

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 И.Сидфф
(подпись поступающего)

- по программам подготовки квалифицированных рабочих (служащих) получаю:

впервые повторно И.Сидфф
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании
не позднее 15.08.2024 г. ознакомлен

И.Сидфф
(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):

И.Сидфф

(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):

И.Сидфф

(подпись поступающего)

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, и подлинность документов, подаваемых для поступления в ГАПОУ СО «КУТТС», подтверждаю:

И.Сидфф

(подпись поступающего)

Заявитель:

01 июля 2024 г
(Число, месяц)

И.Сидфф
(подпись)

И.П. Сидоров
(Ф.И.О.)

Родитель/законный представитель:

01 июля 2024 г
(Число, месяц)

Сидорова
(подпись)

Ж.Ж. Сидорова
(Ф.И.О.)

Секретарь приемной комиссии

_____ 2024 г
(Число, месяц)

(подпись)

(Ф.И.О.)