|  |  |
| --- | --- |
|  | 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) |

 Наличие справки об участии в СВО (Оригинал) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 | формаобучения | на место, финансируемое за счет | уровень образования | **ВЫБОР**дата, подпись | **Приоритет:**дата, подпись |
| б/н Маляр строительный | очная | государственного задания | Свидетельство об обучении |  |  |
| 11695Горничная | очная | государственного задания | Свидетельствооб обучении |  |  |
| 19601Швея | очная | государственного задания | Свидетельствооб обучении |  |  |
| 17544 Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий  | 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 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 (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.) |