

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	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		
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)

Предоставление документов, подтверждающих право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с [частью 4 статьи 68](#) Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»

да нет

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала свидетельства об обучении _____

(подпись поступающего)

не позднее 15.08.2025 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:

(Число, месяц) 2025 г

(подпись)

(Ф.И.О.)

Родитель/законный
представитель:

(Число, месяц) 2025 г

(подпись)

(Ф.И.О.)

Секретарь приемной
комиссии

(Число, месяц) 2025 г

(подпись)

(Ф.И.О.)