Сирота	Опекаем.	Инвалидн.	Многолетн.	Общежитие	СВО	Целевой

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: _____
_____ Тел. законного
Адрес регистрации _____ представителя : _____
_____ СНИЛС _____

Предыдущий уровень образования: Документ об образовании _____
(аттестат ООО/ СОО; диплом НПО/ СПО/ ВПО)

выдан _____
(наименование образовательной организации)

№ _____ дата выдачи _____

Средний балл документа об образовании _____ ознакомлен _____
(подпись поступающего)

Наличие справки об участии в СВО _____
(оригинал) № _____ Дата выдачи _____
Дата выдачи _____

Наличие договора о целевом обучении № _____

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		Государственного задания (бюджет)		ООО		
			Договор об образовании (ПОУ)				
	очная		Бюджет		ООО		
			ПОУ				
	очная		Бюджет		ООО		
			ПОУ				

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)

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 документа об образовании _____

не позднее 15.08.2025 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:

_____ 2025 г

_____ (Число, месяц)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Родитель/законный представитель:

_____ 2025 г

_____ (Число, месяц)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Секретарь приемной комиссии

_____ 2025 г

_____ (Число, месяц)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)