

Сирота	Опекаем.	Инвалидн.	Многодетн.	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 _____
 _____ СНИЛС _____
 Адрес регистрации _____ Тел. законного представителя _____

Свидетельство об обучении выдано _____

наименование образовательной организации

№ _____ дата выдачи _____

Средний балл документа об образовании _____ ознакомлен _____
 Наличие справки об участии в СВО _____ (подпись поступающего)
 (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		
16675 Повар	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: _____ 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.)