

Место  
для фото

Директору государственного автономного профессионального  
образовательного учреждения Свердловской области  
«Уральский колледж технологий и предпринимательства»  
(ГАПОУ СО «УКТП»)  
Доронину Николаю Андреевичу

№ личного дела \_\_\_\_\_

Отметка о зачислении \_\_\_\_\_

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность,
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____
_____	_____

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

Административный район (для жителей г. Екатеринбург) \_\_\_\_\_

Контактный телефон поступающего (домашний, сотовый ) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для участия в конкурсе аттестатов для получения образования по специальности СПО (подготовка специалистов среднего звена):

\_\_\_\_\_ (наименование специальности)

Форма обучения: очная

Срок обучения: \_\_\_\_\_ год(а) \_\_\_\_\_ (месяцев)

### Базовый уровень образования

Наименование предмета	Отметка (балл)	ЕГЭ (ОГЭ)	Олимпиады	Другое
Русский язык				
Математика				

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по: \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующие данные:

Окончил (а) \_\_\_\_\_ году: Классов \_\_\_\_\_

Общеобразовательное учреждение:

\_\_\_\_\_

Образовательное учреждение среднего профессионального образования

Другое (дополнительное образование: художественные, музыкальные, спортивные школы)

Аттестат (номер, когда и кем выдан)

Иностранный язык: английский  , немецкий  , французский  , не изучал  ,

При поступлении имею следующий статус (ребенок-инвалид, дети- сироты, дети оставшиеся без попечения родителей, иностранные граждане): \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус: \_\_\_\_\_

**Общежитие:** нуждаюсь  не нуждаюсь

**Документы поданы онлайн:** Да  Нет  Дата отправки документов онлайн \_\_\_\_\_

**О себе дополнительно сообщаю:**

**Сведения о родителях:**

**Мать (ФИО):** \_\_\_\_\_

Место работы, должность, рабочий (сотовый) телефон \_\_\_\_\_

**Отец (ФИО)** \_\_\_\_\_

Место работы, должность, рабочий (сотовый) телефон \_\_\_\_\_

**Обучался(лась) на подготовительных курсах при УКТП:** Да  Нет

**Дата предоставления оригиналов документов** \_\_\_\_\_

**Согласно Правилам приёма прилагаю следующие документы (нужное подчеркнуть)**

- |   |                                  |
|---|----------------------------------|
| 1. Аттестат об основном общем образовании | 5. Копия (скан) СНИЛС            |
| 2. Фотографии 3*4 _____ шт.               | 6. Копия (скан) Мед.полис        |
| 3. Медицинская справка формы № О86/У      | 7. Копия (скан) прив. сертификат |
| 4. Копия (скан) паспорта                  | 8. _____                         |

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г **Подпись поступающего** \_\_\_\_\_

Дата подачи документов очно / электронная форма (нужное подчеркнуть)

Среднее профессиональное образование получаю впервые  не впервые

С Лицензией № 17988 от 16 ноября 2015г., выданной Министерством общего и профессионального образования Свердловской обл., со Свидетельством о государственной аккредитации № 9138 от 01.09.2016 г, выданным Министерством общего и профессионального образования Свердловской обл., с Уставом колледжа, и (др. нормативными актами - по желанию), ознакомлен (а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г **Подпись поступающего** \_\_\_\_\_

С перечнем медицинских противопоказаний для работы по выбранной профессии ознакомлен (а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г **Подпись поступающего** \_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании (за 3 дня до зачисления) ознакомлен :

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г **Подпись поступающего** \_\_\_\_\_

В качестве языка обучения выбираю язык \_\_\_\_\_ подпись: \_\_\_\_\_

Я даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006№152-ФЗ «О защите персональных данных»:

\_\_\_\_\_ подпись: \_\_\_\_\_

Заявление принял технический секретарь приёмной комиссии \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г