

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 профессии СПО (подготовка квалифицированных рабочих, служащих):

(наименование специальности)

Форма обучения: очная

Срок обучения: _____ год(а) _____ (месяцев)

Базовый уровень образования

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

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

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
2. Фотографии 3*4 _____ шт.
3. Медицинская справка формы № 086/У
4. Копия паспорта

« _____ » _____ 201_____ г **Подпись поступающего** _____

Дата подачи документов

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