

<b>ФОТО</b>	РЕГИСТРАЦИОННЫЙ № _____ ПРОФЕССИЯ / СПЕЦИАЛЬНОСТЬ _____
-------------	--

Директору ГАПОУ СО  
«Екатеринбургский промышленно-технологический  
техникум им. В.М. Курочкина»  
М.А. Карабут  
от \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

когда выдан \_\_\_\_\_  
адрес регистрации \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по профессии/специальности среднего профессионального образования \_\_\_\_\_ по очной/заочной форме обучения (нужное подчеркнуть) на места, финансируемые из областного бюджета/по договору с оплатой стоимости обучения (нужное подчеркнуть)

Уровень образования \_\_\_\_\_ Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(основное общее, среднее общее) (наименование образовательной организации, город)

Документ о предшествующем образовании \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Средний балл \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Изучал(а) иностранный язык(и) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

#### К заявлению прилагаю следующие документы:

##### Для граждан РФ

- копию документа, удостоверяющего личность – 2 шт.
  - оригинал или копию документа об образовании
  - фотографии – 4 шт.
  - оригинал справки результатов медицинского осмотра
- « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

##### Для иностранных граждан, лиц без гражданства, в т.ч. соотечественников, проживающих за рубежом

- копию документа, удостоверяющего личность, либо документ удостоверяющий личность иностранного гражданина в РФ
  - оригинал документа иностранного государства об образовании
  - заверенный в установленном порядке перевод на русский язык документа об образовании и приложения к нему
  - 4 фотографии
  - справка результатов медицинского осмотра
- « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

В общежитии нуждаюсь \_\_\_\_\_ (да, нет). С правилами внутреннего распорядка для обучающихся, проживающих в общежитии ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

Нуждаюсь в дополнительных мерах социальной поддержки \_\_\_\_\_ (да, нет), что подтверждаю документами.

Нуждаюсь в специальных условиях обучения \_\_\_\_\_ (да, нет), что подтверждаю документами.

Среднее профессиональное образование получаю впервые \_\_\_\_\_ (да, нет).

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации и приложениями к ним, правилами приёма и правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись).

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а), т.е. до 15 августа. Поступающий, не представивший оригинал документа в вышеуказанный срок, в процедуре зачисления не участвует \_\_\_\_\_ (подпись).

При приеме на обучение учитываются результаты документа об образовании. Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись).

С перечнем медицинских противопоказаний для работы по выбранной профессии/ специальности ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись).

В соответствии с требованиями ФЗ № 152 от 27.07.2006 «О персональных данных» подтверждаю своё согласие на обработку ГАПОУ СО «ЕПГТ им. В.М. Курочкина» моих персональных данных. Настоящее согласие подписано мной и действует с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ (подпись)

Расписку получил « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
(член приёмной комиссии, принявший документы)

Подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Допуск к профессии/специальности на основании справки результатов медицинского осмотра \_\_\_\_\_  
(подпись медицинского работника)

**Добровольно дополнительно сообщаю о себе следующие сведения**

1. Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Электронная почта: \_\_\_\_\_
2. Ф.И.О. родителей:  
Мать \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_  
место работы, должность \_\_\_\_\_  
Отец \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_  
место работы, должность \_\_\_\_\_  
Опекун \_\_\_\_\_  
кем является \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
место работы, должность \_\_\_\_\_
3. Состав семьи (полная/неполная, многодетная) \_\_\_\_\_  
братья/сестры \_\_\_\_\_
4. Занимаюсь видами спорта, разряд \_\_\_\_\_  
5. Играю на музыкальных инструментах \_\_\_\_\_  
6. Имею дополнительное образование/квалификацию \_\_\_\_\_  
7. Состою на воинском учете \_\_\_\_\_ (да/нет)  
8. Состою на учете в полиции \_\_\_\_\_ (да/нет)  
9. Наличие паспорта болельщика (Fan ID) \_\_\_\_\_ (да/нет)  
10. Наличие пушкинской карты \_\_\_\_\_ (да/нет)  
11. Наличие регистрации на госуслугах \_\_\_\_\_ (да/нет)  
12. Участие в Российском движении детей и молодежи «Движение Первых» \_\_\_\_\_ (да/нет)

**К заявлению дополнительно прилагаю следующие документы:**

- оригинал прививочного сертификата, содержащего сведения о профилактических прививках в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, по форме 156/у-93
- копия полиса обязательного медицинского страхования
- копия ИНН
- копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС)
- копия приписного удостоверения или военного билета
- справка с места жительства (для нуждающихся в общежитии и иных мерах социальной поддержки)
- копия МСЭ ИПРА, ПМПК (если имеется)
- копия документов, удостоверяющих социальный статус (сирота, опекаемый)
- справка, подтверждающая отнесение лица к категории детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа (если имеется)
- удостоверение многодетной семьи (если имеется)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Директору ГАПОУ СО  
«ЕПТТ им. В.М. Курочкина»  
М.А. Карабут

\_\_\_\_\_  
(ФИО. родителя, зак. представителя)

\_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить моего (мою) сына (дочь) к конкурсу для обучения по профессии/специальности \_\_\_\_\_.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации и приложениями к ним, правилами приема, правилами внутреннего распорядка техникума и общежития ознакомлен(а).

С заявлением сына (дочери) ознакомлен(а). Все данные сведения подтверждаю.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_