

Директору государственного автономного профессионального образовательного учреждения Свердловской области «Екатеринбургский политехникум» (ГАПОУ СО «ЕПТ») Наталье Александровне Алтуниной

Фамилия _____	Регистрация: _____
Имя _____	Гражданство _____
Отчество _____	Индекс _____ Город _____
Дата рождения _____	Район _____
Место рождения _____	Улица _____ дом _____ кв. _____
Пол Ж <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/>	Паспорт: серия _____ № _____
	Кем и когда выдан _____

Фактический адрес проживания (если отличается от регистрации) г. \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

телефон (домашний, контактный) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования

\_\_\_\_\_ (наименование профессии /специальности)

со сроком обучения \_\_\_\_\_

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> по очной форме обучения   | <input type="checkbox"/> на места, финансируемые из областного бюджета |
| <input type="checkbox"/> по заочной форме обучения | <input type="checkbox"/> на места с полным возмещением затрат          |

### О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
название образовательного учреждения

Аттестат /диплом  о \_\_\_\_\_  
уровень образования по аттестату/диплому

серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указать город/область

Иностранный язык: английский , немецкий , другой  \_\_\_\_\_, не изучал

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Имею статус: сирота , опекаемый , инвалид II группы , инвалид детства ,  
родители-инвалиды , другое  \_\_\_\_\_

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

### Сведения о родителях (законных представителях)

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., где и кем работает, телефон)

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., где и кем работает, телефон)

Законный представитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., где и кем работает, телефон)

**О себе дополнительно сообщая:**

Сведения о месте работы \_\_\_\_\_  
(для заочной формы обучения) (место работы, должность, рабочий телефон)

Являюсь победителем  (призёром ) всероссийской олимпиады школьников  
\_\_\_\_\_ (укажите наименование олимпиады, реквизиты диплома победителя/призера данной олимпиады)

Семья многодетная: да  нет

Медицинская группа (группа здоровья) для занятий физическими упражнениями:  
основная  подготовительная  специальная

Причины выбора техникума: близость к дому , совет родственников , совет друзей , совет знакомых , профориентация в школе , информация в Интернет , реклама в СМИ , другое  \_\_\_\_\_ (пропишите)

Мои интересы: спорт , музыка , искусство , техника , автомобиль , компьютер , другое  \_\_\_\_\_ (пропишите)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г. \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности №20333 от 01.04.2020г. (с приложениями), Свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности № 8999 от 12.05.2016 (с приложениями) ГАПОУ СО «ЕПТ» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С Правилами приёма, Правилами внутреннего распорядка техникума ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые: да  нет   
Получение среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена впервые лицами, имеющими диплом о среднем профессиональном образовании с присвоением квалификации квалифицированного рабочего или служащего, не является получением второго или последующего среднего профессионального образования повторно (Часть 5 статьи 68 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в РФ") \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании в приёмную комиссию: очная форма обучения - до \_\_\_\_\_ / заочная форма - до \_\_\_\_\_ г. ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С обработкой персональных данных согласен(на). Основание: п.2 ч.2 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»; ст.19 Закона РФ от 10.07.1992 г. № 3266-1 «Об образовании»; ст. ст. 85-90 Трудового кодекса РФ; п.4.5; ст. Федерального закона от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности несовершеннолетних» \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С обнародованием и дальнейшим использованием изображения (в том числе фотографии, а также видеозаписи или произведения изобразительного искусства, в которых изображен) на сайте и печатной продукции техникума согласен(на). Основание: Ст. 152.1 Гражданского кодекса РФ. \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Для специальностей **Сервис на транспорте (по видам транспорта)** С порядком проведения медицинских осмотров абитуриентов, утвержденным постановлением Правительства РФ от 14 августа 2013г. № 697, приказом Минздравсоцразвития РФ от 12 апреля 2011г. № 302н ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

(Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Заявление принял  
секретарь приемной комиссии

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)