

**Директору государственного автономного профессионального  
образовательного учреждения Свердловской области  
«Ирбитский мотоциклетный техникум» (ГАПОУ СО «ИМТ»)  
Катциной Светлане Анатольевне**

**От**

Фамилия	Гражданство:
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	серия _____ № _____ код подразделения _____
Дата рождения	Когда и кем выдан: « _____ » _____ 20 _____ г.
Место рождения	_____
	СНИЛС _____

Телефон поступающего (мобильный) \_\_\_\_\_ (домашний, код города, село) \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_ (фактический)

\_\_\_\_\_ (по прописке)

ФИО родителя \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

ФИО родителя \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на специальность

<input type="checkbox"/> 09.02.07 Информационные системы и программирование	<input type="checkbox"/> 15.02.16 Технология машиностроения
<input type="checkbox"/> 23.02.01 Организация перевозок и управление на транспорте (по видам)	<input type="checkbox"/> 23.02.07 Техническое обслуживание и ремонт двигателей, систем и агрегатов автомобилей
<input type="checkbox"/> 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)	<input type="checkbox"/> 38.02.03 Операционная деятельность в логистике
<input type="checkbox"/> 23.02.02 Автомобиле- и тракторостроение	
<input type="checkbox"/> - по очной форме обучения;	<input type="checkbox"/> - рамках контрольных цифр приема
<input type="checkbox"/> - по заочной форме обучения	<input type="checkbox"/> - по договорам об оказании платных образовательных услуг

**О себе сообщаю следующее:**

**Предыдущий уровень образования, полученный в \_\_\_\_\_ году**

**Школа** \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> - основное общее образование	<input type="checkbox"/> _____ <i>другое</i>
<input type="checkbox"/> - среднее общее образование	<input type="checkbox"/> _____ <i>другое</i>

**и имею документ об образовании и (или) документ об образовании и квалификации**

<input type="checkbox"/> - аттестат об основном общем образовании, серия _____ № _____;
<input type="checkbox"/> - аттестат о среднем общем образовании, серия _____ № _____;
<input type="checkbox"/> - другое _____ (указать наименование документа об образовании)
<input type="checkbox"/> - другое _____ (указать наименование документа об образовании)

**Документ подтверждающий наличие индивидуальных достижений:**

	- статус победителя и призера в олимпиадах Всероссийского, Межрегионального, Областного, Окружного и городского уровней и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений;
	- статус победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"
	- статус победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)" либо международной организацией "WorldSkills International".
	- статус чемпиона или призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр
	- статус чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр

**Статус поступающего:**

	- Лица из числа детей сирот и детей оставшихся без попечения родителей (18 лет);
	- Дети из числа детей сирот и детей оставшихся без попечения родителей (не совершенно летние);
	- Ребёнок-инвалид,
	- Инвалид (детства, с детства).

**О себе дополнительно сообщаю:**

\_\_\_\_\_  
(Ваши увлечения, спортивные разряды и другие сведения, которые Вы хотели бы указать)

Нуждаемость в предоставлении общежития

**Среднее профессиональное образование получаю**

- впервые \_\_\_\_\_ (подпись)  - не впервые \_\_\_\_\_ (подпись)

**Факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования)**

С Уставом ГАПОУ СО «ИМТ», лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложением, свидетельством о государственной аккредитации и приложением, с Правилами приема, с образовательными программами и условиями обучения в данной образовательной организации, с правами и обязанностями обучающихся, с Положением об антикоррупционной политике ГАПОУ СО «ИМТ» ознакомлен (а):	_____ (подпись)
Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации в 2023 году: на очную форму обучения – « _____ » _____ 2023 г. на заочную форму обучения – « _____ » _____ 2023 г.	_____ (подпись)
Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством .	_____ (подпись)

Подпись поступающего \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_ Расшифровка \_\_\_\_\_

Дата заполнения заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО**

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_ О.Г. Кайгородова  
Подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.