

От

Фамилия <b>Иванова</b>	Гражданство: <b>РФ</b>
Имя <b>Ивана</b>	Документ, удостоверяющий личность <b>паспорт</b>
Отчество <b>Ивановича</b>	серия <b>00 00</b> № <b>000000</b> код подразделения <b>000-000</b>
Дата рождения	Когда и кем выдан: « _____ » _____ 20 _____ г.
Место рождения <b>Смотреть в паспорте на главной странице</b>	<b>Смотреть в паспорте</b>
	СНИЛС <b>000-000-000 00</b>

Телефон поступающего (мобильный) **8-000-000-00-00** (домашний, код города, село) **8-343-55-0-00-00**

Проживающего (ей) по адресу: **г. Ирбит, ул. Советская, д. 34, кв.55**  
 (фактический)  
**г. Ирбит, ул. Советская, д. 34, кв.55**  
 (по прописке)

ФИО родителя **Иванов Иван Васильевич** Телефон **8-000-000-00-00**  
 Место работы **Молочный завод, водитель** Телефон **8-343-55-0-00-00**  
 ФИО родителя **Иванова Светлана Петровна** Телефон **8-000-000-00-00**  
 Место работы **Молочный завод, бухгалтер** Телефон **8-343-55-0-00-00**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на специальность

**Выбрать специальность и отметить**

<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 автотранспортных средств
<input type="checkbox"/> ? 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)	
<input type="checkbox"/> 23.02.02 Автомобиле- и тракторостроение	
<input checked="" type="checkbox"/> - по очной форме обучения;	<input checked="" 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 **2025** году  
 Школа (списать из аттестата) **МБОУ МО г. Ирбит «СОШ № 8» г. Ирбит Свердловской области**  
 или **(МКОУ Знаменская СОШ село Знаменское Ирбитского р-на, Свердловской обл.)**

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> - аттестат об основном общем образовании, серия _____ № <b>0662400000001</b> ;	
<input type="checkbox"/> - аттестат о среднем общем образовании, серия _____ № _____ ;	
<input type="checkbox"/> - другое _____ серия _____ № _____ (указать наименование документа об образовании)	
<input type="checkbox"/> - другое _____ серия _____ № _____ (указать наименование документа об образовании)	

**Заполнять обязательно или ставить прочерки**

**Документ подтверждающий наличие индивидуальных достижений:**

<input checked="" type="checkbox"/> <i>или</i> <input type="checkbox"/>	-статус победителя и призера в олимпиадах 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 в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 г. N 1239 "Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития";
<input checked="" type="checkbox"/> <i>или</i> <input type="checkbox"/>	-статус победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"
<input checked="" type="checkbox"/> <i>или</i> <input type="checkbox"/>	-статус победителя и призера отборочного этапа или финала чемпионата высоких технологий, национального открытого чемпионата творческих компетенции «АртМастерс (Мастера Искусств)»
<input checked="" type="checkbox"/> <i>или</i> <input type="checkbox"/>	-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
<input checked="" type="checkbox"/> <i>или</i> <input type="checkbox"/>	-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
<input checked="" type="checkbox"/> <i>или</i> <input type="checkbox"/>	- прохождение военной службы по призыву, а также военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации, пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии и выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной республики, Луганской Народной республики, Запорожской области и Херсонской области

**Заполнять обязательно или ставить прочерки**

**Статус поступающего:**

<input checked="" type="checkbox"/> <i>или</i> <input type="checkbox"/>	- Лица из числа детей сирот и детей оставшихся без попечения родителей (18 лет);
<input checked="" type="checkbox"/> <i>или</i> <input type="checkbox"/>	- Дети из числа детей сирот и детей оставшихся без попечения родителей (не совершенно летние);
<input checked="" type="checkbox"/> <i>или</i> <input type="checkbox"/>	- Ребёнок-инвалид,
<input checked="" type="checkbox"/> <i>или</i> <input type="checkbox"/>	- Инвалид (детства, с детства).

О себе дополнительно сообщая: \_\_\_\_\_

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

Нуждаемость в предоставлении общежития

Среднее профессиональное образование получаю

- впервые

**Иванов**

(подпись)

*или*

- не впервые

**Иванов**

(подпись)

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

С Уставом ГАПОУ СО «ИМТ», лицензией (копией) на право осуществления образовательной деятельности с приложением, свидетельством (копией) о государственной аккредитации с 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):	<b>Иванов</b> <hr/> <p>(подпись)</p>
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 2024 году: на очную форму обучения – «15» августа 2025 г. на заочную форму обучения – « » 2025 г.	<b>Иванов</b> <hr/> <p>(подпись)</p>
Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством.	<b>Иванов</b> <hr/> <p>(подпись)</p>

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Расшифровка \_\_\_\_\_

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

Расшифровка \_\_\_\_\_

Дата заполнения заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО**

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