

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

**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

**09.02.12 Техническая эксплуатация и сопровождение информационных систем (ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ)**

**15.02.16 Технология машиностроения (ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ)**

**23.02.01 Организация перевозок и управление на транспорте (по видам)**

**23.02.02 Автомобиле- и тракторостроение (ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ)**

**23.02.07 Техническое обслуживание и ремонт автотранспортных средств**

**38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)**

- по очной форме обучения;

- в рамках контрольных цифр приема

- по заочной форме обучения

- по договорам об оказании платных образовательных услуг

**О себе сообщаю следующее:**

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

**Школа \_\_\_\_\_**

- основное общее образование

\_\_\_\_\_ *другое*

- среднее общее образование

\_\_\_\_\_ *другое*

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

- аттестат об основном общем образовании, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;

- аттестат о среднем общем образовании, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;

- другое \_\_\_\_\_ (указать наименование документа об образовании)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

- другое \_\_\_\_\_ (указать наименование документа об образовании)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Документ подтверждающий наличие индивидуальных достижений:**

|  |   |
|--|---|
|  | -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"; |
|  | -статус победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"   |
|  | -статус победителя и призера отборочного этапа или финала чемпионата высоких технологий, национального открытого чемпионата творческих компетенции «АртМастерс (Мастера Искусств)»  |
|  | -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  |
|  | - 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  |

**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 сообщая:**

(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 (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): | _____ (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 2026 году:<br>на очную форму обучения – «15» августа 2026 г.<br>на заочную форму обучения – «25» августа 2026 г.  | _____ (подпись) |
| Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством  | _____ (подпись) |

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

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

Дата заполнения заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО**

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 г.