Директору ПОЧУ

«Ижевский техникум экономики, управления и права Удмуртпотребсоюза»

Е.И. Беловой

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство: |  |
| Документ, удостоверяющий личность, серия, номер |  |
| Кем выдан и когда  |  |
|  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес места жительства |  |
| Телефон (домашний, сотовый) |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня для обучения на специальность

по очной , заочной форме обучения

по договору об оказании образовательных услуг

**О себе сообщаю следующее:**

1. Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году:

 общеобразовательное учреждение № ;

 образовательное учреждение начального профессионального образования ;

 образовательное учреждение среднего профессионального образования;

 другое

1. Аттестат / диплом Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №
2. Трудовой стаж (если есть): лет, мес.
3. Иностранный язык:

 английский,

 немецкий,

 французский,

 другой

 не изучал(а)

1. При поступлении имею следующие льготы
2. Необходимость создания специальных условий при обучении в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья
3. Общежитие:

 нуждаюсь,

 не нуждаюсь

1. О себе дополнительно сообщаю:

- Награжден(а) золотой (серебряной) медалью (подчеркнуть)

- Имеют аттестат с отличием, диплом с отличием (подчеркнуть)

- Являюсь победителем или призером олимпиады школьников

- Наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс";

- Наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)" либо международной организацией "WorldSkills International".

1. Фамилия, имя, отчество родителей, место работы и должность, телефон:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Данные | Мать  | Отец |
| Ф.И.О. |  |  |
|  |  |
| Тел. |  |  |
| Место работы |  |  |
|  |  |
| Должность |  |  |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (**подпись поступающего)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю  |  впервые не впервые |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций, Уставом ознакомлен |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |

Подпись ответственного лица

приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г.

Директору ПОЧУ

«Ижевский техникум экономики, управления и права Удмуртпотребсоюза»

Е.И. Беловой

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство: |  |
| Документ, удостоверяющий личность, серия, номер |  |
| Кем выдан и когда  |  |
|  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес места жительства |  |
| Телефон (домашний, сотовый) |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на специальность «Дизайн» «Правоохранительная деятельность»

по очной , заочной форме обучения

по договору об оказании образовательных услуг

**О себе сообщаю следующее:**

1. Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году:

 общеобразовательное учреждение № ;

 образовательное учреждение начального профессионального образования ;

 образовательное учреждение среднего профессионального образования;

 другое

1. Аттестат / диплом Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_лет,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мес.
3. Иностранный язык:

 английский,

 немецкий,

 французский,

 другой

 не изучал(а)

1. При поступлении имею следующие льготы
2. Необходимость создания специальных условий при вступительных испытаниях и обучении в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья
3. Общежитие:

 нуждаюсь,

 не нуждаюсь

1. О себе дополнительно сообщаю:

- Награжден(а) золотой (серебряной) медалью (подчеркнуть)

- Имеют аттестат с отличием, диплом с отличием (подчеркнуть)

- Являюсь победителем или призером олимпиады школьников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс";

- Наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)" либо международной организацией "WorldSkills International".

1. Фамилия, имя, отчество родителей, место работы и должность, телефон:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Данные | Мать  | Отец |
| Ф.И.О. |  |  |
|  |  |
| Тел. |  |  |
| Место работы |  |  |
|  |  |
| Должность |  |  |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (**подпись поступающего)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю  |  впервые не впервые |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись поступающего) |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций, Уставом ознакомлен |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |

Подпись ответственного лица

приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г.