**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

СНИЛС

Адрес регистрации

Адрес места жительства

Телефон (домашний, сотовый)

***З А Я В Л Е Н И Е***

***Прошу принять меня для обучения на специальность****:*

09.02.04 Информационные системы и программирование

43.02.15 Поварское и кондитерское дело

38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)

38.02.04 Коммерция (по отраслям)

38.02.05 Товароведение и экспертиза качества потребительских товаров

38.02.06 Финансы

38.02.07 Банковское дело

40.02.01 Право и организация социального обеспечения

по очной форме обучения,

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 № дата
2. Трудовой стаж (если есть): лет, мес.
3. Иностранный язык:

английский,

немецкий,

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 автономной некоммерческой организацией «Агентство развития профессионального мастерства (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 |  |  |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**подпись поступающего)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю | впервые  не впервые | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |

С Уставом ПОЧУ «ИТ ЭУП УПС»; с лицензией ПОЧУ «ИТ ЭУП УПС» на осуществление образовательной деятельности (с приложением); со свидетельством о государственной аккредитации ПОЧУ «ИТ ЭУП УПС» (с приложением); ознакомлен (а):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |

|  |  |
| --- | --- |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |
| С образовательными программами, реализуемыми техникумом и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |
| C правилами подачи апелляции ознакомлен (а): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |
| Ознакомлен (а) с «Положение об оказании платных образовательных услуг»: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |
| Правами и обязанностями обучающихся, в том числе: Правилами приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования; Правилами внутреннего распорядка для обучающихся техникума, ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |

Подпись ответственного лица приемной комиссии

/ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

подпись расшифровка

**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

СНИЛС

Адрес регистрации

Адрес места жительства

Телефон (домашний, сотовый)

***З А Я В Л Е Н И Е***

***Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на специальность***

54.02.01 Дизайн (по отраслям)

40.02.02 Правоохранительная деятельность

по очной форме обучения,

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 № дата
2. Трудовой стаж (если есть): лет, мес.
3. Иностранный язык:

английский,

немецкий,

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 автономной некоммерческой организацией «Агентство развития профессионального мастерства (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 |  |  |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**подпись поступающего)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю | впервые  не впервые | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |

С Уставом ПОЧУ «ИТ ЭУП УПС»; с лицензией ПОЧУ «ИТ ЭУП УПС» на осуществление образовательной деятельности (с приложением); со свидетельством о государственной аккредитации ПОЧУ «ИТ ЭУП УПС» (с приложением); ознакомлен (а):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |

|  |  |
| --- | --- |
| С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |
| С образовательными программами, реализуемыми техникумом и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |
| C правилами подачи апелляции ознакомлен (а): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |
| Ознакомлен (а) с «Положение об оказании платных образовательных услуг»: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |
| Правами и обязанностями обучающихся, в том числе: Правилами приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования; Правилами внутреннего распорядка для обучающихся техникума, ознакомлен (а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(подпись поступающего)** |

Подпись ответственного лица приемной комиссии

/ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

подпись расшифровка