

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

<input type="checkbox"/> 09.02.07. Информационные системы и программирование <input type="checkbox"/> 23.02.02 Автомобиле- и тракторостроение <input type="checkbox"/> 38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям) <input type="checkbox"/> - по очной форме обучения; <input type="checkbox"/> - по заочной форме обучения	<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"/> - в рамках контрольных цифр приема <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"/> - среднее общее образование	<input type="checkbox"/> _____ <i>другое</i> <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 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 сообщают:

(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 2024 году: на очную форму обучения – «15» августа 2025 г. на заочную форму обучения – «25» августа 2025 г.	_____ (подпись)
Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством .	_____ (подпись)

Подпись поступающего _____ Расшифровка _____

Подпись законного представителя _____ Расшифровка _____

Дата заполнения заявления «__» _____ 2025 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____ О.Г. Кайгородова

«__» _____ 2025 г.