

Допустить к участию в конкурсе  
аттестатов по специальности

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

Директор техникума

\_\_\_\_\_ Н.А.Якимова

Зачислить на первый курс  
специальности

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директор техникума

\_\_\_\_\_ Н.А.Якимова

**Директору  
Областного государственного  
автономного профессионального  
учреждения «Шебекинский техникум  
промышленности и транспорта»  
Якимовой Н.А.**

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____
СНИЛС _____	_____

Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в Областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Шебекинский техникум промышленности и транспорта» (сокращённо – ОГАПОУ «ШТПТ») по специальности \_\_\_\_\_

**Форма обучения**  очная  заочная

**Условия обучения:**  на места, финансируемые из бюджета Белгородской области (в рамках контрольных цифр);  на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

**Сведения о предыдущем уровне образования:**

основное общее образование  среднее общее образование

среднее профессиональное образование

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году

Аттестат / диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю  впервые  не впервые

Иностранный язык:  английский,  немецкий,  французский, другой \_\_\_\_\_, не изучал

Общежитие:  нуждаюсь  не нуждаюсь

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

Место работы, занимаемая должность (для поступающих на заочное отделение): \_\_\_\_\_

**Имею инвалидность/социальный статус:**

дети-инвалиды;  люди с инвалидностью I и II группы;  дети инвалидов I группы младше 20 лет из неполных малоимущих семей;  инвалиды в следствие военной травмы или заболевания, полученного во время военной службы;  люди, подвергшие радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;  дети умерших от COVID-19 медработников;  дети-сироты,  дети, оставшиеся без попечения родителей

**Документ-подтверждение** \_\_\_\_\_

Имеется ли необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

да  нет

**К категории граждан, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема, в соответствии частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»**

отношусь  не отношусь ни к одной категории:

герой Российской Федерации и обладатели ордена мужества и медалей;  участники боевых действий и служащие на территориях проведения специальной военной операции (СВО) и граничащих с ними, а так же их дети;  дети участников боевых действий за границей;

**Документ, подтверждение право преимущественного или первоочередного приема:**

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, кем и когда выдан, регистрационный номер)

**О себе дополнительно сообщаю:**

1) сведения о родителях: мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, должность, телефон)

отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, должность, телефон)

2) увлекаюсь (чем) \_\_\_\_\_

3) имею следующие достижения (в учебе, спорте, художественной самодеятельности и т.д.) \_\_\_\_\_

**Я ознакомлен (а)** с размещёнными на официальном сайте ОГАПОУ «ШТПТ» (<http://shtpst.ru/sveden/document/>) уставом ОГАПОУ «ШТПТ» и 3-мя к нему изменениями, с выпиской из реестра лицензий в отношении ОГАПОУ «ШТПТ» (Регистрационный номер лицензии Л035-01234-31/00235440), выпиской из гос. информационной системы в отношении ОГАПОУ «ШТПТ» (регистрационный номер гос. аккредитации: № А007-01234-31/01137029), Положением о порядке регламентации образовательных отношений между ОГАПОУ "ШТПТ" и обучающимися и (или) их родителями (законными представителями) и оформления возникновения, приостановления и прекращения этих отношений, Правилами внутреннего распорядка для студентов ОГАПОУ «ШТПТ», Положением об организации учебного процесса по очной форме обучения, Положением об организации учебного процесса по заочной форме обучения, основной профессиональной образовательной программой по специальности (профессии), обучаться по которой желает поступающий \_\_\_\_\_

(указать наименование соответствующей основной профессиональной образовательной программы)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**Даю согласие на обработку полученных ОГАПОУ «ШТПТ» в связи с приемом в ОГАПОУ «ШТПТ» моих персональных данных как поступающего** \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

**С датой предоставления мною в ОГАПОУ «ШТПТ» оригинала документа об указанном в настоящем заявлении моём предыдущем образовании (до 16.00 часов 14 августа 2024 года): ознакомлен (а)** \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Настоящее заявление мною составлено и заполнено собственноручно:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Расписка в получении документов № \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.