

Приложение №3
к приказу Государственного
автономного профессионального
образовательного учреждения
Республики Хакасия «Саяногорский
политехнический техникум»
№ 35-О от 25.02.2026г
Регистрационный номер _____

Зачислить на _____ курс
по специальности (профессии) _____
Директор _____
Приказ № _____
от _____ 2026г

Директору ГАПОУ РХ СПТ Каркавиной Н.Н.
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____

Гражданство: _____
Документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ № _____
Когда и кем выдан _____

Проживающего _____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе 1 _____

на базе основного общего образования (9 классов) среднего общего образования (11 классов) по очной заочной
форме обучения, на места финансируемые из республиканского бюджета , на места по договорам с оплатой стоимости
обучения .

Если индивидуального рейтингового балла недостаточно для прохождения по выбранной специальности (профессии),
то прошу передать мои документы на специальности (профессии) в соответствии с приведенным ниже списком приоритетов:

№	Специальность/профессия	
	Код	Наименование
2		
3		
4		
5		

О себе сообщаю следующие данные:

Окончил (а) _____ году образовательное учреждение _____;
Аттестат диплом № _____ № приложение _____
средний балл в документе об образовании _____ ИНН _____ СНИЛС _____
Иностранный язык: английский немецкий французский другой _____, не изучал _____.

О себе дополнительно сообщаю:

Отношусь к категории лиц, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с
частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» прилагаю оригинал
подтверждающего документа
индивидуальные достижения _____

Подаю заявку на целевое обучение по форме, указанной в части 9 статьи 56 Федерального закона "Об образовании в
Российской Федерации" по форме, приведенной в Постановлении Правительства Российской Федерации № 555 от 27.04.2024
г. «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования»
да регистрационный № _____ или нет
Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья:

Сведения о группе инвалидности _____
вид нарушения (нарушений) здоровья _____
необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья да нет

Фамилия, имя, отчество родителей:

Отец _____ телефон _____
Мать _____ телефон _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые <input type="checkbox"/> не впервые <input type="checkbox"/>	_____ подпись
Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования https://spt19.ru/) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним	_____ подпись
Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования https://spt19.ru/) с уставом образовательной организации, условиями обучения в данной образовательной организации, правилами внутреннего распорядка, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	_____ подпись
Ознакомлен с информацией о том, что общежитие не предоставляется	_____ подпись
С датой и временем предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен: «Поступающий на очную форму обучения представляет в Приемную комиссию оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации а так же документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» в срок не позднее: 21.08.2026 г. до 12.00 часов по местному времени»	_____ подпись
Достоверность сведений подтверждаю (подпись поступающего) _____	« ____ » _____ 2026г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ « ____ » _____ 2026г