

Приложение №4
к приказу Государственного
автономного профессионального
образовательного учреждения
Республики Хакасия «Саяногорский
политехнический техникум»
от 24.02.2025г № 25-О

Регистрационный номер _____

Зачислить на _____ курс
по специальности (профессии) _____

Директор _____

Приказ № _____

от _____ 2025г

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 _____

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	
	Код	Наименование
1		
2		
№	Профессии	
	Код	Наименование
1		
2		

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 ☐ , не впервые ☐	_____ 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: 20.08.2025 г. до 12.00 часов по местному времени»	_____ подпись
Достоверность сведений подтверждаю (подпись поступающего) _____	«____» _____ 2025г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ « ____ » _____ 2025г