

Регистрационный номер _____

Председателю приемной комиссии, ректору ЧОУ ВО «Санкт-Петербургский университет технологий управления и экономики» О.Г. Смешко

от

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ (при наличии) Дата рождения _____ Гражданство (отсутствие гражданства): _____ (указать страну)	Документ, удостоверяющий личность _____ вид документа Серия _____ № _____ Когда выдан: _____ Кем выдан: _____ _____ СНИЛС _____ (при наличии)
Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания): _____ (с указанием почтового индекса) _____ Адрес фактического проживания: _____ (с указанием почтового индекса) _____	Указать адрес для почтовых отправлений: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Контактные телефоны: _____ _____	Электронная почта: _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу принять меня в СПбУТУиЭ на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования

на специальность .. _____

(код, наименование специальности)

Форма обучения	Условия обучения
<input type="checkbox"/> очно <input type="checkbox"/> заочно	на места по договорам об образовании на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования.

О себе сообщаю следующие сведения:

О предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем:

- основное общее образование (9 классов)
- среднее профессиональное образование
- среднее общее образование (11 классов)
- высшее образование

Окончил(а) в _____ году _____
 (наименование образовательной организации)

Аттестат / диплом : серия _____ № _____ рег. № _____
 (при наличии)

Наличие потребности	в	<input type="checkbox"/> Да
---------------------	---	-----------------------------

предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения	<input type="checkbox"/> Нет
---	------------------------------

В адаптированной образовательной программе среднего профессионального образования для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (в том числе с инвалидностью):

<input type="checkbox"/> не нуждаюсь _____ (подпись поступающего)	<input type="checkbox"/> нуждаюсь _____ (подпись поступающего) <input type="checkbox"/> Ограничение по слуху <input type="checkbox"/> Ограничение по зрению <input type="checkbox"/> Нарушение двигательных функций <input type="checkbox"/> Нарушение речи Сведения о документе, подтверждающем необходимость в создании специальных условий: _____ _____ _____
---	--

Сведения о наличии у поступающего индивидуальных достижений:	Сведения о документах, подтверждающих наличие индивидуальных достижений:
<input type="checkbox"/> наличие статуса победителя или 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. № 1239 "Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития"	
<input type="checkbox"/> наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"	
<input type="checkbox"/> наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого Союзом "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)", или международной организацией "Ворлдскиллс Интернешнл WorldSkills International", или международной организацией "Ворлдскиллс Европа (WorldSkills Europe)"	
<input type="checkbox"/> наличие у поступающего статуса 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	
<input type="checkbox"/>	наличие у поступающего статуса 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	

Ознакомлен (а) (в том числе через информационную систему общего пользования) с лицензией на осуществление образовательной деятельности от 14 ноября 2016 г., регистрационный № 2464 (срок действия – бессрочно), выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (сведения о лицензии внесены реестр <https://islod.obrnadzor.gov.ru/rlic/details/0B0E1113-0C13-120D-130A-110E12130E110E120F0E/> свидетельством о государственной аккредитации серии 90A01 № 0003134/регистрационный № 2980 от 23 января 2019г. (с приложениями) /с фактом отсутствия государственной аккредитации по данной специальности, выданными Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, с Уставом СПбУТиЭ, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, с Правилами внутреннего распорядка обучающегося

_____ (подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____ (подпись поступающего)

Даю согласие на обработку моих персональных данных* _____ (подпись поступающего)

*Согласие на обработку моих персональных данных прилагается к настоящему заявлению и является его неотъемлемой частью.

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой представления оригинала документа об образовании и (или) документом об образовании и квалификации _____ (подпись поступающего)

Ознакомлен, что в случае представления мной заявления о приеме, содержащего не все сведения и (или) сведения, не соответствующие действительности, Университет возвращает мои документы _____ (подпись поступающего)

Способ возврата поданных документов (включая возврат заявления о приеме в связи с представлением неполного комплекта документов; документов, содержащих недостоверные сведения; в случае не поступления; подача заявления об отказе от зачисления):

<input type="checkbox"/> лично поступающему
<input type="checkbox"/> через операторов почтовой связи общего пользования на адрес для почтовых отправлений
<input type="checkbox"/> с помощью электронной информационной системы Университета «Личный кабинет абитуриента» - esc.spbume.ru.

« ____ » _____ 202__ г.

_____ (подпись поступающего)