

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"/> очная <input type="checkbox"/> заочная	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)

<p><b>Наличие потребности</b> в предоставлении места для проживания <b>в общежитии</b> в период обучения</p>	<p><input type="checkbox"/> Да</p> <p><input type="checkbox"/> Нет</p>
--	--

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

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

<b>Сведения о наличии у поступающего индивидуальных достижений:</b>	<b>Сведения о документах, подтверждающих наличие индивидуальных достижений:</b>
<p><input type="checkbox"/></p> <p>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"</p>	
<p><input type="checkbox"/></p> <p>наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"</p>	
<p><input type="checkbox"/></p> <p>наличие у поступающего статуса победителя или призера отборочного этапа или финала чемпионата по профессиональному мастерству "Профессионалы"</p>	
<p><input type="checkbox"/></p> <p>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</p>	
<p><input type="checkbox"/></p> <p>наличие у поступающего статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, не включенным в</p>	

программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр	
--	--

Ознакомлен (а) (в том числе и через информационные системы 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/OBOE1113-0C13-120D-130A-110E12130E110E120FOE/> свидетельством о государственной аккредитации серии 90A01 № 0003134/регистрационный № 2980 от 23 января 2019г. (с приложениями) /с фактом отсутствия государственной аккредитации, 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 высшего образования, Правилами приема на обучение в частное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский университет технологий управления и экономики» по образовательным программам среднего профессионального образования в 2024/2025 учебном году, утвержденными СПбУТиЭ, в том числе с информацией о предоставляемых поступающим особым прав и преимуществах, с датами завершения приема заявлений, с Правилами внутреннего распорядка обучающихся.

\_\_\_\_\_  
(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) документа 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):

- лично поступающему
- через операторов почтовой связи общего пользования на адрес для почтовых отправлений
- с помощью электронной информационной системы Университета «Личный кабинет абитуриента» - [esc.spbume.ru](http://esc.spbume.ru).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)