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:* ☐ ☐
Контактные телефоны: _____	Электронная почта: _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу принять меня в СПбУТУиЭ на обучение по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовке специалистов среднего звена

на специальность ☐☐.☐☐.☐☐ _____

(код, наименование специальности)

Форма обучения	**Условия обучения**
☐ очная ☐ 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 общее образование (11 классов) ☐
- среднее профессиональное образование ☐
- высшее образование ☐

Окончил(а) в _____ году _____

(наименование образовательной организации)

Аттестат ☐ / диплом ☐: серия _____ №_____ рег. №_____

(при наличии)

Наличие потребности в предоставлении места для проживания **в общежитии** в период обучения	☐ Да

	☐ Нет

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

☐ не нуждаюсь _____ *(подпись поступающего)*	☐ нуждаюсь_____ *(подпись поступающего)* ☐ Ограничение по слуху ☐ Ограничение по зрению ☐ Нарушение двигательных функций ☐ 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:**
☐	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 19 октября 2023 г. № 1738 «Об утверждении Правил выявления детей и молодежи, проявивших выдающиеся способности, и сопровождения их дальнейшего развития»	
☐	наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»	
☐	наличие у поступающего статуса победителя или призера отборочного этапа или финала чемпионата по профессиональном мастерству «Профессионалы»	
☐	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	
☐	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	
☐	прохождение военной службы по призыву, а также военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации, пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области	

С уставом Университета, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности № Л035-00115-78/00097542 (выписка из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности https://islod.obrnadzor.gov.ru/rlic/details/0B0E1113-0C13-120D-130A-110E12130E110E120F0E/ , сведениями о дате предоставления 23.01.2019 и регистрационном номере свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательными программам А007-00115-78/01000370 (выписка из реестра свидетельств https://islod.obrnadzor.gov.ru/accredreestr/details/0b0f0e12-0e0c-0b12-0c11-0e0b130b0b13/1//), фактом отсутствия государственной аккредитации по данному направлению подготовки, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся, с политикой в отношении обработки персональных данных Санкт-Петербургским университетом технологий управления и экономики, с положением о порядке работы с персональными данными в Санкт-Петербургском университете технологий управления и экономики, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в Университете, права и обязанности обучающихся, со всей необходимой информацией об условиях предоставления Университетом платных образовательных услуг (включая стоимость и условия оказания услуг) ознакомлен(-а).
Все документы, указанные выше размещены в специальном разделе сайта Сведения об образовательной организации: https://www.spbume.ru/sveden

_____
(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

«____ »_____ 202__ г. _____

(подпись поступающего)