

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГАПОУ «Казанский техникум народных  
художественных промыслов»  
Р.К. Саубановой

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____ / _____ Код подразделения
Дата рождения _____	Дата выдачи _____
СНИЛС _____	Кем выдан _____
ИНН _____	Телефон абитуриента _____
	Тел. для связи _____

Адрес регистрации:  
(по паспорту) \_\_\_\_\_  
(указать адрес постоянной прописки)

(фактический) \_\_\_\_\_  
(указать место пребывания абитуриента в период подготовки и проведения вступительных испытаний, при совпадении – указать «тот же»)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в число студентов ГАПОУ «Казанский техникум народных художественных промыслов» по специальности **54.01.13 Изготовитель художественных изделий из дерева** по очной форме обучения на места, финансируемые из республиканского бюджета/или по договорам с оплатой стоимости обучения (нужное подчеркнуть)

#### Анкетные данные:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году:

- **общеобразовательное учреждение (школа)**  
- **основное общее образование (9 кл.)**

Указать наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

№ аттестата \_\_\_\_\_

- **среднее общее образование (11 кл.)**

Указать наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

№ аттестата \_\_\_\_\_

- **специальное (коррекционное) образовательное учреждение (классы для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья),**

Указать наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

№ докум. об образовании \_\_\_\_\_

- **вечернее (сменное) образовательное учреждение,**

Указать наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

№ докум. об образовании \_\_\_\_\_

- **образовательное учреждение начального профессионального образования (НПО–программа подготовки квалифицированных рабочих, служащих),**

Указать наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

№ докум. об образовании \_\_\_\_\_

- **образовательное учреждение среднего профессионального образования (СПО–программа подготовки специалистов среднего звена),**

Указать наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

№ докум. об образовании \_\_\_\_\_

**Сведения о получении дополнительного образования** (художественная школа, школа искусств, спортивная школа, музыкальная школа и др.)

Закончил \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ году,

Свидетельство \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ медаль (диплом «с отличием») \_\_\_\_\_

Место работы (при наличии) \_\_\_\_\_, должность \_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский, немецкий, французский, другой \_\_\_\_\_, не изучал (а)  
(нужное подчеркнуть)

При поступлении имею следующие льготы \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы \_\_\_\_\_  
(указать вид, номер, серию, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий инвалидность или ОВЗ \_\_\_\_\_

Необходимо создать специальные условия при проведении вступительного испытания в связи с инвалидностью или ОВЗ (поставьте галочку)	да	нет
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Нуждаюсь в общежитии (поставьте галочку)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Дополнительно сообщая:**

	да	нет
Являюсь победителем или призером чемпионатов профессионального мастерства «Профессионалы», «Абилимпикс»; победителем российских олимпиад школьников, участник международных, всероссийских конкурсов, фестивалей, член сборной команды Российской Федерации, участвовавшей в международных олимпиадах по общеобразовательным предметам (реквизиты диплома победителя или призера соответствующей олимпиады школьников)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Проходил военную службу по призыву, контракту, мобилизации в ВС РФ, пребывал в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в ходе СВО на территориях Украины, ДНР, ЛНР, Запорожской и Херсонской областей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ф.И.О. матери, место работы, должность, телефон (рабочий, сотовый):

Ф.И.О отца, место работы, должность, телефон (рабочий, сотовый)

Воспитываюсь в приемной семье, проживаю с опекунами, являюсь сиротой (нужное подчеркнуть)

Из каких источников узнал (а) о техникуме (радио, телевидение, интернет, печатные издания, друзья, другое) (нужное подчеркнуть)

**Подтверждаю, что:**

Подпись

Среднее профессиональное образование (профессию или специальность) получаю впервые/не впервые (нужно подчеркнуть)	<input type="checkbox"/>
Ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема в ГАПОУ «КТНХП», правилами подачи апелляции, Положением о требованиях к одежде студентов ГАПОУ «КТНХП» (деловом стиле)	<input type="checkbox"/>
Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой представления оригинала документа государственного образца (аттестата, диплома) для зачисления в техникум (до 15 августа 2024 года)	<input type="checkbox"/>
Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»	<input type="checkbox"/>
Ознакомлен(а) с тем, что в случае предоставления поступающим заявления, содержащего не все сведения, или сведения, несоответствующие действительности, Техникум возвращает документы	<input type="checkbox"/>

Сообщаю, что мною подано заявление в электронном виде лично абитуриентом на Портале государственных и муниципальных услуг РФ <https://www.gosuslugi.ru/> \_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)