

Директору ГБПОУ ВО
«Александровский медицинский колледж»
Иванько С.В.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

проживающий(ая) по адресу: Индекс _____
улица _____ дом № _____ кв. № _____
город _____ поселок (село) _____
район _____
субъект РФ _____
телефон домашний _____
телефон мобильный _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления в колледж по:

- **специальности (профессии)** _____

форма обучения: очная заочная на места за счет средств: бюджета договор

- **специальности (профессии)** _____

форма обучения: очная заочная на места за счет средств: бюджета договор

- **специальности (профессии)** _____

форма обучения: очная заочная на места за счет средств: бюджета договор

Ознакомлен(а) о наличии вступительных испытаний при приеме на обучение по следующим специальностям СПО и графиком их проведения: да нет

- Сестринское дело График _____

- Лечебное дело График _____

(подпись абитуриента)

Среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые: да нет

(подпись абитуриента)

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения _____

Место рождения _____

СНИЛС № _____

Адрес регистрации (по паспорту): _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность:

ПАСПОРТ: серия _____ № _____

когда выдан: « _____ » _____ 20 ____ г

кем выдан: МРО УФМС России _____

Приписное свидетельство № _____

когда выдано: « _____ » _____ 20 ____ г

кем выдан: _____

Окончил(а) образовательную организацию:

- МБОУ СОШ (ООШ) № _____ в _____ году
(город, район) (дата)

- Училище/ Колледж / Техникум _____
(наименование Училища/ Колледжа / Техникума)

в _____ году
(дата)

В приемную комиссию представлены следующие сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем:

Предыдущий уровень образования:

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации, его подтверждающем:

копия оригинал

- среднее общее образование (11 классов)

аттестат № _____
когда выдан: « ____ » _____ г

- среднее профессиональное образование (начальное профессиональное образование)

диплом серия _____ № _____
когда выдан: « ____ » _____ г

Предупрежден(а) о замене копии документа об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем на оригинал

до _____ часов « ____ » августа 20 ____ года

(подпись абитуриента)

В общежитии: **НУЖДАЮСЬ**

НЕ НУЖДАЮСЬ

Документ, подтверждающий инвалидность или ОВЗ _____

Необходимо создать специальные условия при проведении вступительного испытания в связи с инвалидностью или ОВЗ:

ДА **НЕТ**

Изучаемый иностранный язык: английский немецкий другой _____

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», **СОГЛАСЕН(НА)**

(подпись абитуриента)

С уставом, с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, Правилами приёма и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

(подпись абитуриента)

(расшифровка)

(подпись родителя, законного представителя)

(расшифровка)

Подпись лица, принявшего документы:

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка)

Абитуриент:

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка)

Ответственный секретарь приёмной комиссии:

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка)

Законный представитель

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка)

Дополнительные сведения¹ :

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

ФИО _____

Адрес проживания _____

Место работы _____

Должность _____

Контактные
телефоны

Рабочий _____

Домашний _____

Мобильный _____

Отец:

ФИО _____

Адрес проживания _____

Место работы _____

Должность _____

Контактные
телефоны

Рабочий _____

Домашний _____

Мобильный _____

Имею статус сирота

ДА

НЕТ

_____ (подпись абитуриента)

Воспитывался(ась):

в детском доме

в приемной семье

Опекун

ФИО _____

Адрес проживания _____

Место работы _____

Должность _____

Контактные
телефоны

Рабочий _____

Домашний _____

Мобильный _____

Источник получения информации о колледже:

_____ (родители, друзья, газеты, телевидение, посещение выставки или другое)

Дополнительные сведения о себе: _____

Подпись лица, принявшего документы:

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Абитуриент:

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Ответственный секретарь приёмной комиссии:

« ____ » _____ / 20 ____ года

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Законный представитель

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

¹ Данные предоставляются по желанию абитуриента и родителей (законных представителей). В случае заполнения указанных данных необходимо наличие согласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных.