

Учебное заведение _____ ГБПОУ РС (Я) «Алданский медицинский колледж»
Факультет _____ Специальность _____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА АБИТУРИЕНТА

_____ (регистрационный номер)

Данные об абитуриенте:

1. Фамилия, Имя, Отчество _____
2. Год, месяц и место рождения _____
3. Пол _____
4. Семейное положение _____
5. Если имеете детей, укажите сколько _____
6. Национальность _____
7. Образование, год окончания и полное наименование учебного заведения _____
8. Средний балл аттестата (диплома) _____
9. Общий трудовой стаж _____
10. Если работали, то где и кем _____
(должность, наименование и местонахождение предприятия, организации)
11. Домашний адрес (по последней прописке) _____
12. В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь (подчеркнуть)

| | Отец | Мать |
|-----------------------------|------|------|
| Ф.И.О. (телефоны) | | |
| Постоянное место жительства | | |
| Кем и где работают | | |

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись:

Данные паспорта: Серия _____

Номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Дата прописки _____

Данные ИНН № _____

СНИЛС № _____

Военный билет №, (категория запаса, группа учета, состав, кем выдан)