

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Саха (Якутия) «Алданский медицинский колледж» Корниловой И.И.

от

Фамилия \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на обучение по специальности \_\_\_\_\_

по очной , очно-заочной (вечерней) форме обучения ;

на места, финансируемые из областного бюджета

на места с полным возмещением затрат

на базе \_\_\_\_\_ классов

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение

Образовательное учреждение начального профессионального образования

Образовательное учреждение среднего профессионального образования  другое

Аттестат  /диплом  серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной) , победитель или призер школьных олимпиад

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , другой , французский  не изучал

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

Документ, предоставляющий льготы \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Специальные условия при проведении вступительных испытаний (для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья): нуждаюсь , не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях)

Отец , законный представитель  \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Мать , законный представитель  \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Занимаемая должность: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись прописью)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись прописью)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Уставом колледжа, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(подпись прописью)

С датой предоставления подлинника документа об образовании (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(подпись прописью)

Подтверждаю свое согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись прописью)

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья есть/ нет (подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(подпись прописью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Ответственный секретарь приемной комиссии : \_\_\_\_\_

Решением приемной комиссии протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

и приказа директора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

зачислен(а) студентом колледжа по специальности \_\_\_\_\_

М.П.

Директор колледжа \_\_\_\_\_

/И.И. Корнилова/