

Рег. номер _____
(присваивается приемной комиссией)

Директору ГАПОУ РБ «Стерлитамакский
медицинский колледж» Ибрагимову В.Р.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство _____ Документ, удостоверяющий
личность _____

Серия _____ № _____

Когда выдан: _____ Кем выдан _____

СНИЛС _____

Проживающего(ей) по адресу:

Индекс _____ Регион _____

Район _____

Город _____

Улица _____

Дом _____ квартира _____

телефон _____

электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, имеющего **среднее общее (11 классов)** образование для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности (ям) *(отметить соответствующее образование)*:

по очной форме обучения

- по договорам об оказании платных образовательных услуг **(коммерция)**

*Для поступающих на базе 11 класса
(отметьте один из вариантов)*

34.02.01 Сестринское дело

Предоставляю документы, подтверждающие результаты индивидуальных достижений: да , нет

Предоставляю договор о целевом обучении: да , нет

В общежитии *(только для поступающих за счет бюджетных ассигнований)*: нуждаюсь , не нуждаюсь

Необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченной возможностью здоровья: да , нет

Согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных поступающих: да , нет _____ *(подпись поступающего)*

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые _____ *(подпись поступающего)*

С уставом; с лицензией на право осуществления образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности; с основными образовательными программами, реализуемыми ГАПОУ РБ «Стерлитамакский медицинский колледж»; учебными планами и ППССЗ; с правилами приема; с условиями приёма для обучения по договорам об оказании платных образовательных услуг; с условиями обучения в ГАПОУ РБ «Стерлитамакский медицинский колледж», правами и обязанностями обучающихся ознакомлен: _____ *(подпись поступающего)*

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен: до _____ августа 202__ г. (включительно) _____ *(подпись поступающего)*

Заявление принял: _____
(инициалы, фамилия, подпись ответственного лица приемной комиссии)

«__» _____ 202__ г.

Сведения о поступающем

средний балл

номер регистрации (по журналу)

оригинал (специальность)

Сирота да , нет

Родители (законные представители: опекун , попечитель):

Отец (законный представитель) _____
(Ф.И.О., место работы, телефон)

Мать (законный представитель) _____
(Ф.И.О., место работы, телефон)

Из неполной семьи (указать кого нет) _____ Из малоимущей семьи да , нет

Из многодетной семьи да , нет Инвалидность да , нет _____
(при наличии указать группу)

Сведения о предыдущем уровне образования

Наименование учебного заведения по аттестату _____

Дата и год окончания _____

Номер аттестата _____

Имею диплом (при наличии): № _____

Форма обучения в ВУЗе, СПО: очная , заочная , бюджетная , коммерческая
(если обучался ранее в учебных заведениях, указанного уровня)

Оценки из документа государственного образца об образовании (аттестат):

русский язык _____ биология _____ химия _____

Средний балл по аттестату (например: 4,5345) _____
(подпись поступающего) (подпись ответственного лица приемной комиссии)

Дополнительные сведения:

Оригинал (копия) договора о целевом обучении;

Индивидуальные достижения

Победитель (призер) олимпиад, конкурсов, мероприятий по дисциплинам: биология , химия , физика , русский язык .

Победитель (призер) чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» .

Победитель (призер) «Ворлдскиллс Россия» ; «Ворлдскиллс Интернешнл WorldSkills International» ; «Ворлдскиллс Европа (WorldSkills Europe)» .

Чемпион (призер) Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр .

Наличие золотого знака отличия ГТО .

Копии (оригиналы) документов, подтверждающие достижения, прилагаю _____
(подпись поступающего)

Достоверность сведений о себе подтверждаю _____ «__» _____ 20__ г.
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____