

Регистрационный номер _____

Директору СОГБПОУ «Вяземский медицинский колледж имени Е.О. Мухина» Анискевич Т.Н.

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, <u>паспорт</u>
Отчество (при наличии) _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____

проживающего (ей) по адресу _____

мобильный телефон _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления по специальности 33.02.01.Фармация, базовой подготовки

на договорной основе с оплатой стоимости обучения _____ (Подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Пол муж , жен

Количество полных лет _____

Среднее профессиональное образование получаю: впервые , не впервые

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение _____

Аттестат: серия _____ № _____ когда выдан _____

кем выдан _____

Диплом: серия _____ № _____ когда выдан _____

кем выдан _____

Иностраный язык: английский , немецкий , другой _____, не изучал (а)

Нуждаюсь в общежитии: да , нет

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья: да , нет

Фамилия, имя, отчество родителей:

отец _____

мать _____

Где и кем работают родители:

отец _____

_____ сотовый телефон _____

мать _____

_____ сотовый телефон _____

О себе дополнительно сообщаю (индивидуальные достижения): _____

«__» _____ 2020 г. _____ (Подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации _____ (Подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с датой предоставления оригинала документа государственного образца (аттестата, диплома) для зачисления в колледж _____ (Подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с правилами приема, правилами подачи апелляции _____ (Подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с датой предоставления согласия на зачисление _____ (Подпись поступающего)

Даю согласие на обучение абитуриента по данной специальности (для несовершеннолетних)

(Ф.И.О.)

(Подпись законного представителя)

Согласен (сна) на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных» и локальными нормативными актами колледжа _____ (Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

«__» _____ 2020 г.

При заполнении заявления необходимо указывать всю информацию