

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

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

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) \_\_\_\_\_

(указать точный адрес постоянной прописки или регистрации в соответствии с паспортными данными,

\_\_\_\_\_ телефон, мобильный телефон)

окончившего(ей) \_\_\_\_\_

(указать год окончания, наименование учебного заведения)

Какой иностранный язык изучал(а) в учебном заведении \_\_\_\_\_

Среднее специальное образование получаю впервые: «Да»; «Нет» \_\_\_\_\_ Подпись

### Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления

по специальности \_\_\_\_\_

- на места, финансируемые из средств областного бюджета \_\_\_\_\_ Подпись

- на договорной основе с оплатой стоимости обучения \_\_\_\_\_ Подпись

О себе сообщаю следующие сведения:

Пол \_\_\_\_\_ Число, месяц, год и место рождения \_\_\_\_\_

Кол-во полных лет \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных \_\_\_\_\_ Подпись

Наличие льгот для внеконкурсного поступления в СПО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Подпись

Нуждаемость в общежитии (сирота, инвалид, иногородняя (ий) и др.) \_\_\_\_\_ «Да» \_\_\_\_\_ «Нет»

Фамилия, имя и отчество родителей, их местожительство, кем и где они работают  
(наименование и местонахождение предприятия, организации, занимаемая должность)

Отец (ФИО) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

сотовый телефон \_\_\_\_\_

Мать(ФИО) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

сотовый телефон \_\_\_\_\_

С Правилами приема, лицензией серия 67 Л 01 № 0002323, регистрационный № 4387 от 11.03.2016г., свидетельством о государственной аккредитации серия 67А03 № 0000035, регистрационный № 1749 от 04.04.2016 г,

перечнем аккредитованных программ по каждому направлению подготовки и специальностям, правилами подачи апелляций, условиями проведения конкурса и зачисления ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ Подпись

Предупрежден (а) о дате замены копии документа об образовании на подлинник до 15 августа 2019 г.

Личная подпись абитуриента \_\_\_\_\_

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

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.