

Регистрационный номер _____

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

от

Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ Дата рождения _____ Проживающего (ей) по адресу: _____ _____ Телефон: _____	Гражданство _____ (РФ, иностранные граждане, лица без гражданства, в том числе соотечественники, проживающие за рубежом) Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____ серия _____ № _____ Кем выдан _____ _____ Когда выдан _____
--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направление подготовки по специальности
_____ квалификация _____

Форма обучения: очная, очно - заочная

на места, финансируемые из средств областного бюджета

на места с полным возмещением затрат

О себе сообщаю:

Сведения о предыдущем уровне образования:

Аттестат: подлинник / копия (номер _____ дата выдачи _____)

Диплом: подлинник / копия (серия _____ № _____ дата выдачи _____)

Кем выдан _____

Иностранный язык: английский немецкий другой

Имею статус:

ребенок-сирота

ребенок, оставшийся без попечения родителей

лицо из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

инвалид

иное _____

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с
инвалидностью или ОВЗ

не нуждаюсь

если нуждаюсь, то в каких: _____

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Трудовой стаж (если есть) _____ лет _____ месяцев

Сведения о родителях:

Мать (ФИО, место работы, телефон): _____

Отец (ФИО, место работы, телефон): _____

Дополнительные сведения о себе (результаты индивидуальных достижений, грамоты, награды, спортивные разряды, участие в общественной жизни и др.): _____

Среднее профессиональное образование получаю: впервые, не впервые

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

В соответствии с ч. 2 ст.55.Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся СОГБПОУ «Вяземский медицинский колледж имени Е.О. Мухина» ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

На использование, обработку и хранение персональных данных в период обучения в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(а):

(подпись поступающего)

С использованием моих персональных данных в рейтинговой системе конкурсного отбора согласен(а)

(подпись поступающего)

Даю свое согласие на обучение Поступающего по данной специальности (для несовершеннолетних):

(подпись родителя/опекуна)

Дата заполнения «___» _____ 2022 г.

(подпись поступающего)

Документы принял _____ / _____ /

(расшифровка подписи)

Ответственный секретарь приемной комиссии _____ / А.В.Гаврилова/