

РЕШЕНИЕ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ

Зачислить на _____ курс

По специальности _____

Протокол № _____ от «_____» _____ 20__ г.

Приказ № _____ от «_____» _____ 20__ г.

Председатель приемной комиссии

_____ В.А. Шаронова

ДИРЕКТОРУ ФГБПОУ «МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ФГБПОУ «Медицинский колледж» для обучения специальности _____

Число, месяц, год рождения _____

Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине) _____

Адрес по прописке _____

Адрес фактического проживания (регистрация), тел. _____

Образование, когда и какие учебные заведения окончили. Специальность по диплому, квалификация по диплому _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые (да, нет) _____

Отношение к воинской обязанности, воинское звание _____

Паспорт или документ его заменяющий (номер, серия, кем и когда выдан) _____

Заграничный паспорт (номер, серия, кем и когда выдан) _____

Дополнительные сведения (награды, грамоты и др. сведения) _____

СВЕДЕНИЯ о родственниках (отец, мать, братья, сестры)

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

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

Брат (сестра) _____

Согласно правилам приема, прилагаю следующие документы:

- | | |
|--|--------------------|
| 1. Документ об образовании | 9. Копия паспорта |
| 2. 6 фотографий 3*4 черно-белых | 10. Копия СНИЛС |
| 3. Копия страхового полиса | 12. Характеристика |
| 4. Медицинская справка (форма №086) | 13. _____ |
| 5. Копия сертификата профилактических прививок | 12. _____ |
| | 13. _____ |
| 6. Справка из наркологического диспансера | 14. _____ |
| 7. Справка из дерма – венерологического диспансера | 15. _____ |
| 8. Справка из психоневрологического диспансера | |

(подпись поступающего)

С Уставом колледжа, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), Свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями) ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

С Правилами приема и условиями обучения и Правилами поведения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять

(подпись поступающего)

С датой представления оригинала документа об образовании (до ___ августа 20__ года)

(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ « О персональных данных»

(подпись поступающего)

Дата заполнения « ____ » _____ 20__ г.