

ОБРАЗЕЦ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО (11 класс)

Бланк заявления

Регистрационный номер _____

Допуск к экзамену

Протокол № ____ от _____

Секретарь ПК _____

Решение приёмной комиссии

Зачислить на __ курс по специальности

Приказ № ____ от «__» _____ 20__ г.

Директор ГБПОУ РО «КШМК»

Директору Государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения Ростовской области
«Каменск-Шахтинский медицинский колледж»
Калимулиной С.В.

от

Фамилия: Левицкой	Документ, удостоверяющий личность паспорт
Имя: Анастасии	1111 № 222333
Отчество: Витальевны	Когда и кем выдан 23.10.2019г. ГУ МВД России по Ростовской области
Дата рождения: 31.08.2002	Уровень образования среднее общее
Место рождения: г. Каменск-Шахтинский, Ростовская область	Документ об образовании аттестат
Гражданство: РФ	№ 0123456000

Проживающего(ей) по адресу: **Ростовская область, город Каменск-Шахтинский, ул. Ленина, д.70.**

Телефон(ы) **8-960-000-00-00**

Эл. почта **lev2020@mail.ru**

Заявление

Прошу принять меня в Каменск-Шахтинский медицинский колледж для обучения по очной форме по специальности **Сестринское дело**

Срок обучения **2 года 10 месяцев**

на места, финансируемые из областного бюджета .

на места с полным возмещением затрат .

Состав семьи (Ф.И.О., место работы, должность, телефон - домашний, рабочий):

Мать **Левицкая Лариса Владимировна, АО Почта России, почтальон, 8-960-111-11-11**

Отец **Левицкий Виталий Геннадьевич, ПАО Машиностроительный завод, механик,**
8-960-222-22-22

О себе сообщаю следующее:

Образование:

Окончил(а): в **2020** году общеобразовательное учреждение, ПТУ, ССУЗ, ВУЗ ;

Получил(а):

Основное общее образование (9 кл.) .

Среднее общее образование (11 кл.) .

Общеобразовательное учреждение начального профессионального образования .

Образовательное учреждение среднего профессионального образования .

Образовательное учреждение высшего профессионального образования .

Аттестат / диплом серия _____ № 0123456000

Трудовой стаж (если есть) _____ лет _____ месяцев

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые: да
да (нет)

дата и подпись
дата и подпись

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья нуждаюсь , не нуждаюсь

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, приложением к ним, правилами приема, уставом и условиями обучения в ГБПОУ РО «К-ШМК», ознакомлен(а)

дата и подпись
дата и подпись

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а)

дата и подпись
дата и подпись

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

дата и подпись
дата и подпись

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, приложением к ним, правилами приема, уставом и условиями обучения в ГБПОУ РО «К-ШМК», правилами подачи апелляций ознакомлен(а) (подпись родителей или законных представителей несовершеннолетнего поступающего (до 18 лет))

дата и подпись
родителя(если
нет 18 лет)
дата и подпись

Согласен на обработку персональных данных несовершеннолетнего (подпись родителей или законных представителей несовершеннолетнего поступающего (до 18 лет))

дата и подпись
родителя (если
нет 18 лет)
дата и подпись

О себе дополнительно сообщаю: (Указывайте свои достижения например): Имею интеллектуальные, спортивные достижения регионального, федерального уровня, пою, танцую, рисую.

« _____ » _____ дата _____ 20__ г.

Подпись _____ подпись

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 20__ г.

_____ дата и подпись