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:	Документ, удостоверяющий личность _____
Имя:	_____ № _____
Отчество:	Когда и кем выдан _____ _____ _____
Дата рождения:	Уровень образования_____ _____
Место рождения: _____ Гражданство: _____	Документ об образовании _____ № _____

Проживающего(ей) по адресу: _____
_____
Телефон(ы)_____
СНИЛС_____

Заявление

Прошу принять меня в Каменск-Шахтинский медицинский колледж для обучения по очной форме по специальности_____,

Срок обучения _____

на места, финансируемые из областного бюджета ☐ .

на места с полным возмещением затрат ☐ .

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

О себе сообщаю следующее:
Образование:

Окончил(а): в _____ 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 _____ № _____

Трудовой стаж (если есть) _____ лет _____ месяцев

Иностранный язык: английский ☐ , немецкий ☐ , французский ☐ , другой _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые: _____ _____
да (нет) *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

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) _____
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

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

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

О себе дополнительно сообщаю: _____
_____

«_____» _____ 20___ г. **Подпись** _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«_____» _____ 20___ г. _____
подпись