

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: | Документ об образовании _____ |
| Гражданство: _____ | № _____ |

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон(ы) _____

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.

_____ *дата и подпись*