

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, паспорт
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Кем и когда выдан _____
Место рождения _____	_____
_____	СНИЛС № _____
Эл/почта _____	ИНН № _____

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу рассмотреть заявление для зачисления в ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж» по избранной специальности в приоритетном порядке, а также учесть **средней балл аттестата** _____

№	Специальность	Форма обучения		Обучение	
		очная	очно-заочная	финансируемое из областного бюджета	с полным возмещением затрат (внебюджет)

О себе сообщая следующее: окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение
(день, месяц, год)

(№ школы, город)

База 9 / 11 классов, аттестат _____ серия _____ № _____

Образовательное учреждение начального профессионального образования _____ № ПУ

Образовательное учреждение среднего профессионального образования _____ № СПО

Иностранный язык: _____. Имею статус: сирота _____; инвалид _____ группа _____;

дети СВО _____; статус «многодетная семья» _____ заявка на целевой прием _____

да/нет

да/нет

Специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья необходимы: ДА / НЕТ (нужное подчеркнуть)

О себе дополнительно сообщаю: _____

(увлечения, спортивные достижения, разрядность и т.п.)

Индивидуальные достижения * _____

баллы

дата

подпись

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

Среднее профессиональное образование получаю впервые / повторно (нужное подчеркнуть)

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (в соответствии с частью 2 статьи 55 ФЗ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»), Уставом колледжа, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами; с документами, регламентирующими права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а) _____

(подпись абитуриента, дата)

В случае поступления в ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж», обязуюсь ежегодно проходить

медицинские осмотры и оформлять медицинскую (санитарную) книжку за свой счёт _____

(подпись абитуриента, дата)

Оригинал документов должен быть предоставлен не позднее 10.08.2024г (12 ч) _____ ознакомлен (-а)

«__» _____ 20__ г.

подпись абитуриента

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ И.В. Шарова «__» _____ 2024г.