

Пояснения по заполнению заявления

Уважаемые абитуриенты!

- заполняйте заявление в распечатанном виде, не забывайте ставить галочку, подпись и дату в необходимых местах;
- графы **в верхних правых и левых углах** бланков (регистрационный номер, средний балл и оригинал(специальность) заполнять не нужно, эти отметки делают в приемной комиссии;
- указывайте только те специальности, которые соответствуют вашему образованию (или аттестат 9 класса или аттестат 11 класса) и форме обучения (очная, очно-заочная);
- также обращаем ваше внимание, что если у вас уже есть среднее профессиональное образование, то повторное среднее профессиональное образование вы можете получить только на платной основе;
- сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, подают документы на бюджетную специальность, в случае возникновения вопросов просьба обращаться в приемную комиссию лично;
- согласно п. 4.5.1. «Правил приема граждан...» подписью поступающего заверяется также следующее:
 - получение среднего профессионального образования впервые;
 - ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации.
- согласно п.4.5.2. «Правил приема граждан...» в случае предоставления поступающим неполной или недостоверной информации, а также умышленного сокрытия необходимой информации ГАПОУ РБ «Стерлитамакский медицинский колледж» оставляет за собой право вернуть документы поступающему или досрочно прекратить образовательные отношения с обучающимся в соответствии с пунктом 2.2. ст.61 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г.
- зачисление будет производиться только по оригиналу аттестата, копия/скан/заверенная копия в конкурсе не участвует

Директору ГАПОУ РБ «Стерлитамакский
медицинский колледж» Ибрагимову В.Р.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Гражданство _____ Документ, удостоверяющий
личность _____

Серия _____ № _____

Когда выдан: _____

Кем выдан _____

Проживающего(ей) по адресу:

Индекс _____

Регион _____

Район _____

Город _____

Улица _____

Дом _____ квартира _____

телефон _____

электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, имеющего основное общее (9 классов) ☐ / среднее общее (11 классов) ☐
образование для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования по
специальности (ям) (отметить соответствующее образование):

по очной форме обучения ☐ /по очно-заочной форме обучения (только коммерция на базе 11 классов) ☐

- финансируемых за счет бюджетных ассигнований РБ (бюджет) ☐

Для поступающих на базе 9 класса (отметьте один из вариантов)	Для поступающих на базе 11 класса (отметьте один из вариантов)
34.02.01 Сестринское дело ☐	31.02.01 Лечебное дело ☐ 31.02.02 Акушерское дело ☐ 34.02.01 Сестринское дело ☐

- по договорам об оказании платных образовательных услуг (коммерция) ☐

Для поступающих на базе 9 класса (отметьте один из вариантов)	Для поступающих на базе 11 класса (отметьте один из вариантов)
34.02.01 Сестринское дело ☐ 33.02.01 Фармация ☐	31.02.01 Лечебное дело ☐ 34.02.01 Сестринское дело (очно-заочная форма обучения) ☐

В общежитии (только для поступающих за счет бюджетных ассигнований): нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐

Необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или
ограниченной возможностью здоровья: да ☐, нет ☐

Среднее профессиональное образование получаю впервые ☐, не впервые ☐ _____
(подпись поступающего)

С Уставом, с копиями лицензии на осуществления образовательной деятельности, свидетельства о
государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и
приложения к ним, Правилами приема граждан на обучение по образовательным программам СПО в
имеющее государственную аккредитацию автономное профессиональное образовательное учреждение РБ
«Стерлитамакский медицинский колледж», учебными планами и ППСЗ
ознакомлен: _____
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о
квалификации ознакомлен: до 17 августа 2020 г. _____
(подпись поступающего)

Заявление принял: _____
(инициалы, фамилия, подпись ответственного лица приемной комиссии)

«___» _____ 2020 г.

Сведения о поступающем

средний балл
номер регистрации (по журналу)

оригинал (специальность)

Сирота да ☐, нет ☐

Родители (законные представители: опекун ☐, попечитель ☐):

Отец (законный представитель) _____

(Ф.И.О., место работы, телефон)

Мать (законный представитель) _____

(Ф.И.О., место работы, телефон)

Из неполной семьи (указать кого нет) _____

Из малоимущей семьи да ☐, нет ☐

Из многодетной семьи да ☐, нет ☐

Инвалидность (указать группу) _____

Наименование учебного заведения по аттестату _____

Дата окончания _____

Номер аттестата _____

Имею диплом (при наличии): № _____

Форма обучения в ВУЗе, СПО: очная ☐, заочная ☐, бюджетная ☐, коммерческая ☐

(если обучался ранее в учебных заведениях, указанного уровня)

Оценки из документа государственного образца об образовании (аттестат):

русский язык _____ биология _____ химия _____

Средний балл по аттестату (например, 4,5345) _____
(подпись поступающего) (подпись ответственного лица приемной комиссии)

Дополнительные сведения:

Оригинал ☐ (копия ☐) договора о целевом обучении; победитель ☐ (призер ☐) олимпиад, конкурсов дисциплинам: биология ☐, химия ☐, физика ☐, русский язык ☐; «Абилимпикс» ☐, «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)» ☐, WorldSkills International ☐; наличие золотого знака отличия ГТО ☐.

Копии ☐ (оригиналы ☐) документов, подтверждающие достижения, прилагаю _____
(подпись поступающего)

Достоверность сведений о себе подтверждаю _____ «__» _____ 20__ г.
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____