

Рег. номер _____
(присваивается приемной комиссией)

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

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Гражданство _____ Документ,
удостоверяющий личность _____

Серия _____ № _____

Кем и когда выдан: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

(почтовый адрес с указанием почтового индекса)

Телефон дом. _____

сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, имеющего основное общее , среднее общее образование для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности (ям) (отметить соответствующее образование)

финансируемых за счет бюджетных ассигнований РБ

по договорам об оказании платных образовательных услуг

(указать специальность)

по очной форме обучения

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

Необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченной возможностью здоровья: да , нет (отметить необходимое)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые (отметить верное)

(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 ППССЗ ознакомлен: _____

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен: до 17 августа 2019 г. _____

(подпись поступающего)

Заявление принял: _____

(инициалы, фамилия, подпись ответственного лица приемной комиссии)

«__» _____ 2019 г.

Сведения о поступающем

средний балл _____

номер регистрации (по журналу) _____

оригинал (специальность)

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения (полностью) _____

Пол: женский , мужской

Адрес прописки
(полный) _____

Адрес фактического проживания
(полный) _____

Телефон _____

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

Сирота да , нет

Инвалидность (указать группу) _____

Образование (школа, лицей и т.п.) _____

Год окончания _____

Имею аттестат: № _____

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):

по русскому языку _____ по биологии _____ по химии _____

Средний балл по аттестату _____

(подпись поступающего)

(подпись ответственного лица приемной комиссии)

Дополнительные сведения:

Оригинал (копия) договора о целевом обучении; победитель (призер) олимпиад, конкурсов по 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 _____ «__» _____ 201__ г.

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____