

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 (бюджет, коммерция);
- **в дополнительных сведениях** галочками указываются только те документы (грамоты, договор и т.д.), которые вы действительно прилагаете к письму;
- 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.

Обработка документов, поданных через электронно-цифровую форму, занимает 2-3 рабочих дня, после проверки вы получите письмо с информацией

Рег. номер _____
(присваивается приемной комиссией)

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 среднее общее (11 классов) ☐ образование для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности (ям) (отметить соответствующее образование):

по очной форме обучения ☐

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

очная форма обучения ☐

очно-заочная форма обучения ☐

Для поступающих на базе 11 класса (отметьте один из вариантов)
31.02.01 Лечебное дело (очная форма обучения) ☐
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 ☐

Предоставляю договор о целевом обучении: да ☐, нет ☐

Предоставляю документы подтверждающие результаты индивидуальных достижений: 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 ППССЗ ознакомлен: _____ (подпись поступающего)

Уведомлен(а), что зачисление обучающихся из других регионов РФ и иностранных граждан производится только при наличии регистрации на территории Республики Башкортостан согласно Закону РФ от 25.06.1993 N 5242-1 "О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации» ознакомлен(а): _____ (подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен: _____ (включительно) _____ (подпись поступающего)

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

«__» _____ 202__ 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 да ☐, нет ☐

(при наличии указать группу)

Наименование учебного заведения по аттестату

Дата и год 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

(подпись поступающего)

«__»

20__ г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии