

Рег. номер \_\_\_\_\_  
(присваивается приемной комиссией)

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

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий  
личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда выдан: \_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

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**)

Для поступающих на базе **11 класса** (отметьте один из вариантов)

34.02.01 Сестринское дело

Предоставляю документы, подтверждающие результаты индивидуальных достижений: да , нет  \_\_\_\_\_ (подпись)

Предоставляю заявку на заключение договора о целевом обучении: да , нет  \_\_\_\_\_ (подпись)

Предоставляю документы, дающие право преимущественного или первоочередного приема (в соответствии с ч. 4 ст. 68 ФЗ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ): да , нет  \_\_\_\_\_ (подпись)

В общежитии (только для поступающих за счет бюджетных ассигнований): нуждаюсь , не нуждаюсь  \_\_\_\_\_ (подпись)

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

Согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных поступающих: да , нет  \_\_\_\_\_ (подпись) Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые  \_\_\_\_\_ (подпись)

С уставом; с лицензией на право осуществления образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности; с основными образовательными программами, реализуемыми ГАПОУ РБ «Стерлитамакский медицинский колледж»; учебными планами и ППССЗ; с правилами приема; с условиями приема для обучения по договорам об оказании платных образовательных услуг; с условиями обучения в ГАПОУ РБ «Стерлитамакский медицинский колледж», правами и обязанностями обучающихся ознакомлен: \_\_\_\_\_ (подпись)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен: до \_\_\_\_\_ августа 202\_\_ г. (включительно) \_\_\_\_\_ (подпись/ФИО)

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)

### Сведения о предыдущем уровне образования

Наименование учебного заведения по аттестату \_\_\_\_\_

Дата и год окончания \_\_\_\_\_ Номер аттестата \_\_\_\_\_

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)

Имею диплом (*при наличии*): № \_\_\_\_\_

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

(если обучался ранее в учебных заведениях, указанного уровня)

### Дополнительные сведения

Из неполной семьи (указать кого нет) \_\_\_\_\_ Из малоимущей семьи да , нет

Из многодетной семьи да , нет  Инвалидность да , нет  \_\_\_\_\_ (*указать группу, если «да»*)

**Заявка на заключение договора о целевом обучении да , нет**

### Имею статус

1) Герой Российской Федерации ; 2) гражданин, проходящий (проходивший) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, национальной гвардии Российской Федерации, при условии их участия в СВО на территориях Украины, ДНР, ЛНР, Запорожской области и Херсонской области ; 3) гражданин, призванный на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, заключивший контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, при условии их участия в СВО на территориях Украины, ДНР, ЛНР, Запорожской и Херсонской области ; 4) лица, принимавшие участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил ДНР, Народной милиции ЛНР, воинских формирований и органов ДНР и ЛНР начиная с 11 мая 2014 года ; 5) дети лиц, указанных в пунктах 2 - 4 ; 6) дети военнослужащих, сотрудников федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, направленных в другие государства органами государственной власти Российской Федерации и принимавших участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах ; 7) дети медицинских работников, умерших в результате инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) при исполнении ими трудовых обязанностей, по основным профессиональным образовательным программам медицинского образования и фармацевтического образования .

Документы, подтверждающие статус, прилагаю \_\_\_\_\_ (*подпись*) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

### Индивидуальные достижения

Победитель  (призер ) олимпиад, конкурсов, мероприятий по дисциплинам: биология , химия , физика , русский язык ; Победитель  (призер ) чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» ; Победитель  (призер ) чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы» , чемпионата высоких технологий, национального открытого чемпионата творческих компетенций «АртМастерс (Мастера Искусств)» ; Чемпион  (призер ) Олимпийских игр , Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр , чемпиона мира , чемпиона Европы , лица, занявшего первое место на первенстве мира , первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр ; Прохождение военной службы по призыву, а также военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации, пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, ДНР, ЛНР, Запорожской области и Херсонской области .

Копии  (оригиналы ) документов, подтверждающие достижения, прилагаю \_\_\_\_\_ (*подпись*) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

Достоверность сведений о себе подтверждаю \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись / ФИО поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_