

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ «Кудымкарское медицинское училище»

Ковалеву Леониду Николаевичу

Фамилия \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Страховое свидетельство \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на специальность:

Сестринское дело , Лечебное дело .

по очной форме обучения на места:

финансируемые из краевого бюджета ; с полным возмещением затрат .

О себе сообщаю следующее:

окончил (а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение

\_\_\_\_\_

образовательное учреждение начального / среднего профессионального образования

\_\_\_\_\_

Другое

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») .

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной) .

Иностранный язык: английский , немецкий , другой  \_\_\_\_\_, не изучал(а) .

При поступлении имею следующие льготы: \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы: \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование базового (повышенного) уровня получаю впервые , не впервые

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С Уставом образовательного учреждения ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С Лицензией на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлена(а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С Правилами приема и условиями обучения в данном училище ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подлинник документа об образовании предоставить до 15 августа 2018г.

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, Установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

\_\_\_\_\_