

Регистрационный номер _____

Зачислить на I курс

Директор _____ Фатыхова И.Д.

Приказ № _____ от «___» _____ 2025 г.

Директору
Государственного автономного
профессионального образовательного учреждения
«Зеленодольский медицинский колледж»
Фатыховой Ильмире Дамировне

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Дата выдачи: «___» _____ г.
Место рождения _____	Кем выдан: _____
_____	_____

проживающего (ей) по адресу (по паспорту): индекс _____

(указать адрес постоянной регистрации (по паспорту))

(место пребывания абитуриента в период подготовки и проведения вступительных испытаний, при совпадении – указать «тот же»)

телефон (домашний) (код) _____

телефон сотовый _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на направление подготовки по специальности _____

Средний балл из государственного документа об образовании _____

Оценки из документа государственного образца об образовании:

по русскому языку _____

по биологии _____

по химии _____

по иностранному языку _____

по математике _____

по физике _____

Уровень подготовки: базовый, углубленный

Форма обучения: очная, очно-заочная (вечерняя)

на места, финансируемые из республиканского бюджета

на места с полным возмещением затрат

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году:

общеобразовательное учреждение _____

(полное наименование учебного заведения)

Аттестат / диплом Серия _____ № _____

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть): _____ лет _____ мес.

Место работы _____, должность _____

Владение татарским языком: владею в совершенстве, не владею, владею на разговорном уровне

Иностранный язык: английский, немецкий, французский, другой _____ не изучал(а)

На момент поступления имею право на зачисление в первоочередном порядке:

Документы, предоставляющие право на зачисление в первоочередном порядке:

На момент поступления имею следующие льготы (право на социальные выплаты): «Ребенок-инвалид», «Инвалид I, II группы», «Имею только одного родителя – инвалида I группы, средний душевой доход семьи ниже прожиточного минимума», «Сирота», «Рекомендация, выданная военнослужащему (уволенному)» *(нужное подчеркнуть)*

Документы, предоставляющие право на льготы: _____

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Фамилия, имя, отчество, год рождения, телефоны родителей:

Мать _____
(ФИО, год рождения, телефон)

_____ (место работы, должность)

Отец _____
(ФИО, год рождения, телефон)

_____ (место работы, должность)

Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата: «__» _____ 2025 г.

Среднее профессиональное образование получаю _____

впервые не впервые (подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен (а) _____ (подпись поступающего)

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а) _____ (подпись поступающего)

С Правилами приема, условиями обучения в данном образовательном учреждении, прохождением вступительных испытаний, правилами подачи апелляции ознакомлен(а) _____ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании - до 08.08.2025 г. и до 15.08.2025 г. ознакомлен(а) _____ (подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» _____ (подпись поступающего)

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья **есть / нет** (нужное подчеркнуть) _____ (подпись поступающего)

Ответственный секретарь приемной комиссии _____ Миндубаева Г.Х.

«__» _____ 2025 г.