

Регистрационный номер _____

Директору
ГАПОУ «Нижекамский медицинский колледж»
Гарипову Равилю Рашидовичу

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Код подразделения _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан _____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

СНИЛС _____ ИНН _____

Проживающий (ая) по адресу: _____

(указать индекс, адрес постоянной прописки и места проживания абитуриента)

Телефон домашний с указанием кода _____

Телефон сотовый (абитуриента) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по предоставленному документу на специальность:

(прописывается только одна специальность)

уровень подготовки:

- базовый (специальности Сестринское дело, Акушерское дело, Фармация, Лабораторная диагностика, Медицинский массаж),
- углубленный (специальность Лечебное дело)

форма обучения:

- очная,
- очно-заочная (вечерняя)
- на места, финансируемые из бюджета,
- с полным возмещением затрат

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем:

Окончил (а) в _____ году:

общеобразовательное учреждение _____
(полное наименование учебного заведения)

уровень образования: 9-классов 11-классов
 образовательное учреждение среднего профессионального образования _____
(полное наименование учебного заведения)

образовательное учреждение высшего профессионального образования _____
(полное наименование учебного заведения)

Аттестат / Диплом Серия _____ № _____

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

На момент поступления имею следующие льготы: _____

Специальные условия не требуются

Документ, предоставляющий право на льготы: _____

Отец (ФИО, год рождения) _____

Место работы и должность: _____

Телефон _____

Мать (ФИО, год рождения, телефон) _____

Место работы и должность: _____

Телефон _____

Среднее профессиональное образование получаю <input type="checkbox"/> впервые, <input type="checkbox"/> не впервые	_____ (подпись абитуриента)
С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней ознакомлен(а):	_____ (подпись абитуриента)
Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а):	_____ (подпись абитуриента)
С правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен (а):	_____ (подпись абитуриента)
С уставом колледжа ознакомлен (а):	_____ (подпись абитуриента)
С правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен (а):	_____ (подпись абитуриента)
С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а):	_____ (подпись абитуриента)
Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ 152 от 27.07.2006г. «О персональных данных»	_____ (подпись абитуриента)
Дата «__ __» _____ 2024г	_____ (подпись абитуриента)
Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____ «__ __» _____ 2024 г. Фамилия, инициалы	