

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору  
ГАПОУ «Нижекамский медицинский колледж»  
Гарипову Равилю Рашидовичу

Фамилия <u>Иванова</u>	Гражданство <u>Россия</u>
Имя <u>Марина</u>	Документ, удостоверяющий личность <u>паспорт</u>
Отчество <u>Николаевна</u>	Серия <u>9999</u> № <u>999999</u>
Дата рождения <u>12.12.2008</u>	Код подразделения <u>123-456</u>
Место рождения <u>РТ, г. Нижнекамск</u>	Когда и кем выдан: <u>Отделом УФМС России по РТ в г. Нижнекамске 12.12.2019</u>

СНИЛС 123-456-789-01 ИНН 123456789101

Проживающий (ая) по адресу: РТ, г. Нижнекамск, ул. Ленина, д.55, кв.55  
(указать индекс, адрес постоянной прописки и места пребывания абитуриента в период подготовки и проведения вступительных испытаний, при совпадении - указать «тот же»)

Телефон домашний с указанием кода: 8 (8555) 99-99-99

Телефон сотовый: 8-917-999-9999

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по предоставленному документу на специальность: Сестринское дело  
(прописывается только одна специальность)

#### уровень подготовки:

- базовый, (специальности Сестринское дело, Акушерское дело, Фармация, Лабораторная диагностика)  
 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 2024 году:

общеобразовательное учреждение МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №99» г. Нижнекамска РТ

уровень образования:  9-классов  11-классов

образовательное учреждение начального профессионального образования \_\_\_\_\_

(полное наименование учебного заведения)

образовательное учреждение среднего профессионального образования \_\_\_\_\_

(полное наименование учебного заведения)

образовательное учреждение высшего профессионального образования \_\_\_\_\_

(полное наименование учебного заведения)

Аттестат /  Диплом Серия \_\_\_\_\_ № 999999999

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Победитель или призер всероссийских олимпиад (член сборной)

(указать наименование олимпиады и реквизиты диплома победителя или призера)

На момент поступления имею следующие льготы: \_\_\_\_\_

Специальные условия не требуются

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

**Отец** (ФИО, год рождения, телефон) Иванов Николай Иванович, 1972 г.р., 8-917-999-9999

Место работы и должность: НКНХ, аппаратчик.

**Мать** (ФИО, год рождения, телефон) Иванова Татьяна Петровна, 1974 г.р., 8-917-999-9999

Место работы и должность: МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №99, преподаватель музыки.

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