

«БУИНСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»

"Прием на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов является общедоступным..."

(ФЗ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст.68, п. 4)

Прием в училище осуществляется по личному заявлению граждан, имеющих:

- основное общее образование (9 классов);
- среднее общее образование (11 классов);
- начальное профессиональное образование;
- среднее профессиональное образование;
- высшее профессиональное образование.

Зачисление на бюджетные места производится по среднему баллу представленного поступающими документа об образовании (по среднему баллу аттестата).

Для поступления в училище абитуриент подает заявление установленной формы о приеме в училище. Для этого необходимо скачать бланк заявления и заполнить его синей пастой в соответствии с Образцом заполненного заявления.

Также абитуриент предоставляет следующие документы:

1. оригинал или ксерокопию документа государственного образца об образовании (аттестата).

Поступающий представляет оригинал документа об образовании (аттестат) до 10 августа 2020 года. Лица, не представившие оригиналы документов об образовании в указанный срок, в конкурсе не участвуют.

2. копию паспорта;

3. медицинскую справку по форме 086-у (текущего года);

4. справки из нарколога и психиатра, для совершеннолетних - с голограммами, для несовершеннолетних - без голограмм, но с подписью и печатью нарколога/психиатра;

5. сертификат прививок (ксерокопия);

6. СНИЛС (ксерокопия);

7. ИНН (ксерокопия);

8. медицинский полис (ксерокопия);

9. 4 фотографии (3x4, цветные или черно-белые);

10. документы о социальных льготах для детей-сирот, вынужденных переселенцев, инвалидов и др. (для своевременной выплаты социальных пособий **студенту**);

11. копию приписного свидетельства или военного билета (юношам, имеющим приписное свидетельство, военный билет);

12. копию паспорта одного из родителей.

Прием заявления и необходимых документов от абитуриентов в связи с сохраняющейся эпидемиологической ситуацией осуществляется только через Почту России.

Наш адрес:

422430, Татарстан, город Буинск, улица Комсомольская, дом 32,
ГАПОУ «Буинское медицинское училище»

Телефон: 8 (843)74-3-51-29

ПРИЕМ ДОКУМЕНТОВ

Прием документов начинается с 22 июня 2020 года и осуществляется до 15 августа 2020 года.

При подаче документов с 1 по 10 августа 2020 г. обязательно наличие оригинала документа государственного образца об образовании (аттестата).

При наличии свободных мест в училище прием документов продлевается до 25 ноября текущего года.

Вступительные испытания

В соответствии с перечнем вступительных испытаний при приеме на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования по профессиям и специальностям, требующим у поступающих наличия **определенных творческих способностей, физических и (или) психологических качеств**, утвержденным Министерством образования и науки Российской Федерации,

проводятся вступительные испытания в виде компьютерного тестирования по выявлению у поступающих определенных психологических качеств по специальностям среднего профессионального образования:

31.02.01 «Лечебное дело»,

34.02.01 «Сестринское дело».

Перед вступительным испытанием проводится консультация, обеспечивающая ознакомление абитуриентов с особенностями заданий, технологией проведения вступительного испытания и др.

ЧАСЫ РАБОТЫ ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ:

с 8.00 до 16.00;

обеденный перерыв с 12.00 до 13.00;

выходной – воскресенье.

ПРАВИЛА ПРИЕМА АБИТУРИЕНТОВ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

При подаче заявления о приеме в училище несовершеннолетний подопечный (сирота или лицо, находящееся под опекой) предоставляет документы, указанные в разделе: «Правила приема в ГАПОУ «Буинское медицинское училище».

В соответствии с правилами ведения личных дел несовершеннолетних подопечных формируется личное дело, для которого необходимо представить **следующие документы:**

- а)** свидетельство о рождении, а при его отсутствии - заключение медицинской экспертизы, удостоверяющее возраст подопечного, паспорт (для подопечных старше 14 лет);
- б)** акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя либо о направлении несовершеннолетнего гражданина в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - организация для детей-сирот);
- в)** документы, подтверждающие отсутствие родителей (единственного родителя) или невозможность воспитания ими несовершеннолетних:
- решение суда о лишении родительских прав (об ограничении в родительских правах) признании родителей недееспособными (ограниченно дееспособными), безвестно отсутствующими или умершими;
 - свидетельство о смерти родителей (единственного родителя);
 - документ об обнаружении найденного (подкинутого) ребенка, выданный органами внутренних дел или органами опеки и попечительства;
 - заявление родителей (единственного родителя) о согласии на усыновление (удочерение) ребенка, оформленное в установленном порядке;
 - справка об отбывании родителями наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, либо о нахождении родителей в местах содержания под стражей, подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений;
 - копия решения суда о назначении родителям наказания в виде лишения свободы;
- г)** медицинские документы, в том числе заключение экспертной медицинской комиссии органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации о состоянии здоровья.

ПРАВИЛА ПРИЕМА ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН

Иностранные граждане, лица без гражданства, в том числе соотечественники, проживающие за рубежом, подают заявление о приеме в училище (установленной формы) и предоставляют документы, указанные в разделе «Правила приема в ГАПОУ «Бунинское медицинское училище».

Прием иностранных граждан в училище для обучения по образовательным программам осуществляется в соответствии с настоящими Правилами приема и международными договорами РФ за счет средств соответствующего бюджета, а также по договорам с оплатой стоимости обучения.

В соответствии с письмом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 23.05.2011 №02-114, документы государственного образца об основном общем образовании или среднем (полном) общем образовании, выданные на территориях Азербайджанской Республики, Республики Армения, Республики Беларусь, Грузии, Республики Казахстан, Кыргызской Республики, Республики Молдова, Латвийской Республики, Литовской Республики, Республики Абхазия, Республики Южная Осетия, Республика Таджикистан, Туркменистана, Эстонской Республики и Украины принимаются без прохождения процедуры признания и установления в Российской Федерации эквивалентности.

При подаче заявления (на русском языке) о приеме в училище иностранный гражданин предоставляет документы, указанные в разделе «Правила приема в ГАПОУ «Бунинское медицинское училище», а также документы, подтверждающие его право на пребывание на территории РФ:

- оригинал документа государственного образца об образовании (или его заверенную в установленном порядке копию) либо оригинал документа иностранного государства об уровне образования и (или) квалификации, признаваемый в Российской Федерации на уровне документа государственного образца об образовании (или его заверенную в установленном порядке копию), а также в случае, предусмотренном законодательством Российской Федерации, копию свидетельства о признании данного документа;
- заверенный в установленном порядке перевод на русский язык документа иностранного государства об уровне образования и (или) квалификации и приложения к нему (если последнее предусмотрено законодательством государства, в котором выдан такой документ об образовании);
- копии документов или иных доказательств, подтверждающих принадлежность соотечественника, проживающего за рубежом, к группам, предусмотренным статьей 17 Федерального закона от 24 мая 1999 г. № 99-ФЗ «О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом»;
- 4 фотографии (3x4, уголок справа, цветная или черно-белая).

Иностранный гражданин предъявляет документ, подтверждающий его право на пребывание на территории РФ.

Все переводы на русский язык должны быть выполнены на имя и фамилию, указанные в документе, удостоверяющем личность иностранного гражданина в Российской Федерации.

Директору
 ГАПОУ «Буинское медицинское училище»
 Гимадееву Р.Ф.

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	Серия _____ № _____ / _____ Код подразделения
Место рождения _____	Дата выдачи _____
_____	Кем выдан _____

Проживающий(ая) по адресу:

СНИЛС (страховое свидетельство) _____ ИНН _____

телефон домашний _____ сотовый (абитуриента) _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на специальность:

Базовой подготовки (9 класс) _____ **бюджет/коммерция)**
(указать: Сестринское дело) (нужное подчеркнуть)

Базовой углубленной подготовки (11 класс) _____ **бюджет/коммерция)**
(указать: Лечебное дело) (нужное подчеркнуть)

Окончил (а) в _____ ГОДУ: (нужное подчеркнуть)

- общеобразовательное учреждение (школа);
- специальное (коррекционное) образовательное учреждение (классы для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья);
- вечернее (сменное) образовательное учреждение;
- образовательное учреждение начального профессионального образования (НПО);
- образовательное учреждение среднего профессионального образования (СПО);
- образовательное учреждение высшего профессионального образования (ВУЗ);
- другое

(полное наименование учебного заведения)

Имею:

Аттестат/диплом: серия _____ № _____ дата выдачи _____
(нужное подчеркнуть) (аттестаты до 2014 г.)

Оценки из документа государственного образца об образовании (аттестата):

по русскому языку _____

по биологии _____

Место работы _____ должность _____

Документ, предоставляющий право на льготы (социальные выплаты) _____

(для своевременной выплаты пособий студенту)

Общежитие: нуждаюсь/не нуждаюсь
(нужное подчеркнуть)

О себе дополнительно сообщаю:

Ф.И.О. матери _____

Место работы, должность _____

Телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы, должность _____

Телефон _____

Подтверждаю, что:

Подпись

Среднее профессиональное образование получаю впервые/не впервые (нужное подчеркнуть)	
Ознакомлен(а) с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности	
Ознакомлен(а) с датой представления оригинала документа государственного образца (аттестата, диплома) для зачисления в училище (до 10 августа 2020 г.)	
Ознакомлен(а) с Правилами приема	
Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»	

« _____ » _____ 2020 г.

Подпись абитуриента _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ

Регистрационный номер _____

Директору
ГАПОУ «Буинское медицинское училище»
Гимадееву Р.Ф.

Фамилия <u>Иванов</u> Имя <u>Алексей</u> Отчество <u>Петрович</u> Дата рождения <u>01.05.2004 г.</u> Место рождения <u>г. Буинск</u> <u>Республика Татарстан</u>	Гражданство <u>российское</u> Документ, удостоверяющий личность <u>паспорт</u> Серия <u>92 08</u> № <u>338352</u> / <u>160-026</u> <small>Код подразделения</small> Дата выдачи <u>15.07.2016</u> Кем выдан <u>Отделением УФМС России</u> <u>по Республике Татарстан в г. Буинск</u>
---	---

Проживающий(ая) по адресу:
Татарстан, г. Буинск, ул. Зеленая, д. 15

СНИЛС (страховое свидетельство) 038-551-654 00 ИНН 161500235416

телефон домашний 3-25-65 сотовый (абитуриента) 89272336554

E-mail ---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на специальность:

Базовой подготовки (9 класс) Сестринское дело **(бюджет/коммерция)**
(указать: Сестринское дело) (нужное подчеркнуть)

Базовой углубленной подготовки (11 класс) --- **(бюджет/коммерция)**
(указать: Лечебное дело) (нужное подчеркнуть)

Окончил (а) в 2020 году: (нужное подчеркнуть)

- общеобразовательное учреждение (школа);
- специальное (коррекционное) образовательное учреждение (классы для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья);
- вечернее (сменное) образовательное учреждение;
- образовательное учреждение начального профессионального образования (НПО);
- образовательное учреждение среднего профессионального образования (СПО);
- образовательное учреждение высшего профессионального образования (ВУЗ);
- другое

МБОУ «Лицей № 2 города Буинска Республики Татарстан»

(полное наименование учебного заведения)

Имею:

Аттестат/диплом: серия --- № 216568246344, дата выдачи 15.06.2020 г.
(нужное подчеркнуть) (аттестаты до 2014 г.)

Оценки из документа государственного образца об образовании (аттестата):

по русскому языку 4

по биологии 5

Место работы --- должность ---

Документ, предоставляющий право на льготы (социальные выплаты) ---

(для своевременной выплаты пособий студенту)

Общежитие: нуждаюсь/не нуждаюсь
(нужное подчеркнуть)

О себе дополнительно сообщаю:

Ф.И.О. матери Иванова Вера Петровна

Место работы, должность Буинская ЦРБ. медсестра

Телефон 89276665664

Ф.И.О. отца Иванов Петр Николаевич

Место работы, должность Буинский сахарный завод, водитель

Телефон 89272357894

Подтверждаю, что:

Подпись

Среднее профессиональное образование получаю <u>впервые/не впервые</u> (нужное подчеркнуть)	Иванов
Ознакомлен(а) с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности	Иванов
Ознакомлен(а) с датой представления оригинала документа государственного образца (аттестата, диплома) для зачисления в училище (до 10 августа 2020 г.)	Иванов
Ознакомлен(а) с Правилами приема	Иванов
Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»	Иванов

« 19 » июня 2020 г.

Подпись абитуриента Иванов

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____