

Регистрационный номер _____

Директору БПОУ ВО «Великоустюгский
медицинский колледж имени
Н.П.Бычихина»
З.В. Комиссаровой

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____,

выдан _____

(когда и кем)

код подразделения _____

Гражданство _____

Страховой номер индивидуального
лицевого счета в системе индивидуального
(персонифицированного) учета (номер
страхового свидетельства обязательного
пенсионного страхования)

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

I. Прошу принять меня на обучение по специальности «Сестринское дело» (на базе основного общего образования):

по очной форме обучения на места, финансируемые из бюджета или

на места по договорам с оплатой стоимости обучения .

О себе сообщаю следующее:

1. Закончил (-а) _____

(год окончания, наименование учебного заведения)

Аттестат / Диплом серия _____ № _____

2. Иностранный язык: английский , немецкий , французский

другой _____, не изучал(а) .

3. Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь

Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:

1. Документ об образовании оригинал / копия

2. Документ удостоверяющий личность _____

3. Фото 3*4 в количестве _____ шт.

II. Прошу допустить к сдаче психологического вступительного испытания:

на общих основаниях

нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись поступающего)

Факт получения среднего профессионального образования получаю: впервые / не впервые

(подпись поступающего)

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложений к ним, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении (в том числе через информационные системы общего пользования)

ОЗНАКОМЛЕН (-А)

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ОЗНАКОМЛЕН (-А)

(подпись поступающего)

Согласие на обработку полученных в связи с приемом в Учреждение персональных данных поступающих ОЗНАКОМЛЕН (-А)

(подпись поступающего)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.