

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:

№ п/п	Наименование специальности/ форма обучения	в рамках контрольных цифр приема	на места по договорам об оказании платных образовательных услуг
1.	Лечебное дело, очная форма обучения, на базе основного общего образования		
2.	Сестринское дело, очная форма обучения, на базе основного общего образования		
3.	Сестринское дело, очно-заочная форма обучения, на базе основного среднего образования		

О себе сообщаю следующее:

1. Закончил (-а) _____

(год окончания, наименование учебного заведения)

Аттестат / Диплом серия _____ № _____

2. Иностранный язык: английский , немецкий , другой _____

3. Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь

4. Право на преимущественный или первоочередной
прием в соответствии с частью 4 статьи 68
Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации».

ДА
 НЕТ

Согласно Правилам приема, прилагаю следующие документы:

1. Документ об образовании оригинал / копия
2. Документ удостоверяющий личность _____
3. Фото 3*4 в количестве ____ шт.
4. Характеристика из образовательной организации

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

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 и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) ОЗНАКОМЛЕН (-А)

(подпись поступающего)

СОГЛАСЕН(-А) на обработку полученных в связи с приемом в Учреждение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»)

(подпись поступающего)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись поступающего)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.