

Регистрационный номер _____

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения
"Сочинский медицинский колледж" министерства здравоохранения Краснодарского края
Куртаеву Онисе Шалвовичу

Фамилия		Гражданство
Имя		Документ, удостоверяющий личность
Отчество		Серия _____ номер _____
Дата рождения		Код подразделения _____
телефон		Когда ____ . ____ . ____ г.
дополнительный номер телефона		Кем выдан _____

Место регистрации _____

Фактическое место жительства _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальность

Лечебное дело Сестринское дело Фармация

Приоритет: _____

по очной , очно - заочной(вечерней) форме обучения

на места, финансируемые из краевого бюджета с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующее:

окончил(а) в ____ году среднее (полное) общеобразовательное учреждение аттестат Серия, № _____

образовательное учреждение начального профессионального образования диплом Серия _____ № _____

образовательное учреждение среднего профессионального образования диплом Серия _____ № _____

Высшее образование диплом Серия № _____

Победитель всероссийских олимпиад(член сборной)

Трудовой стаж(если есть): _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой не изучал(а)

Среднее профессиональное образование

получаю впервые не впервые _____

(подпись)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с

инвалидностью или ограниченностью возможностью здоровья: нуждаюсь не нуждаюсь

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

(подпись)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) : _____

(подпись)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования): _____

(подпись)

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31 ст. 3451)

(подпись)

Дата _____ 2020 г.

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____