

Регистрационный номер _____

*Директору государственного профессионального
образовательного учреждения
«Ухтинский медицинский колледж» А.В. Данильченко*

От

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Кем выдан _____
Место рождения _____	_____
_____	Дата выдачи _____
_____	СНИЛС: _____

Зарегистрирован по адресу: _____

Проживаю _____

Телефон домашний _____ сотовый _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программам подготовки специалистов среднего звена, по очной форме обучения, по специальности:

Приоритет	Наименование специальности	На места финансируемые из:	
		Республиканского бюджета (поставить цифрами приоритет)	С оплатой стоимости обучения (поставить цифрами приоритет)
1	34.02.01. Сестринское дело (на базе основного общего образования/9кл.)		

1	31.02.01. Лечебное дело (на базе среднего общего образования/11кл.)		
2	34.02.01. Сестринское дело (на базе среднего общего образования/11кл.)		

О себе сообщаю следующее: _____ окончил(-а)

Наименование образовательного учреждения _____ города (пос.) _____

Имею: аттестат , диплом , серия, № _____ дата выдачи _____

Предыдущий уровень образования:

- общеобразовательное учреждение ;
- образовательное учреждение начального профессионального образования ;
- образовательное учреждение среднего профессионального образования ;
- образовательное учреждение высшего профессионального образования ;

Иностранный язык: английский , немецкий , не изучал

В общежитии: нуждаюсь , не нуждаюсь

Имею:

1. Статус победителя (призера) интеллектуальных областных ; муниципальных ; Федеральных олимпиад в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от **17 ноября 2015 г. N 1239**
2. Статус победителя (призера) чемпионата "Профессионалы" ; "Абилимпикс" , "АртМастерс (Мастера Искусств)" ,
3. Статуса чемпиона или призера Олимпийских, Паралимпийских, Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы .
4. Прохождение военной службы по призыву, а также военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации в зоне СВО. .

Сведения о родителях Ф.И.О. _____
Телефон _____

« _____ » _____ 2024г.

подпись поступающего

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации с приложениями к ним по выбранной специальности, Правилами приема абитуриентов в ГПОУ «УМК» на 2024-2025 г., правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)

подпись родителей или законных представителей
несовершеннолетних

подпись поступающего

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена по специальности получаю

впервые ,

не впервые

подпись поступающего

Даю согласие на обработку, переданных в связи с приемом в образовательную организацию, персональных данных

подпись родителей или законных представителей
для несовершеннолетних

подпись поступающего

Дата предоставления оригиналов документов не позднее 16-00 часов 21.08.2024г.

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

подпись родителей или законных представителей
для несовершеннолетних

подпись поступающего

Подпись работника приемной комиссии

« _____ » _____ 2024г.
