

Директору Государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения "Кимрский медицинский колледж"
Мироновой И.Н.

от гражданина/гражданки

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Имя _____	Серия _____ № _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	_____
Место рождения _____	_____
Гражданство _____	СНИЛС _____

Проживающего (ей) по адресу: _____

телефон: мобильный _____ адрес электронной почты _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на обучение по специальности:

_____ (код и наименование специальности)

на места, финансируемые из государственного бюджета ,

с полным возмещением затрат .

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям:

Психологическое тестирование

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) « _____ » _____ г.

общеобразовательное учреждение .

имею основное общее образование /среднее общее образование .

образовательное учреждение начального профессионального образования .

образовательное учреждение среднего профессионального образования .

другое .

Документ об образовании / документ об образовании и о квалификации

Серия _____ № _____

Средний балл документа об образовании _____

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

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю: _____

Родители: мать _____

(ФИО, место работы, должность,

тел. рабочий, мобильный)

отец _____

(ФИО, место работы, должность,

тел. рабочий, мобильный)

Отношусь к категории детей сирот (детей, оставшихся без попечения родителей): да / нет

Отношусь к категории детей инвалидов; имею инвалидность _____ группы: да / нет

Нуждаюсь в специальных условиях для проведения вступительных испытаний: да / нет

Отношусь к категории многодетных семей: да / нет

Отношусь к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с ч.4 ст. 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»: да / нет

С положениями закона Тверской области от 09.12.2005г. №150-ЗО «О реализации дополнительных гарантий по социальной поддержке детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в Тверской области» ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

Согласен (на) на обработку моих персональных данных

(подпись поступающего)

«__» _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые .

(подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, о порядке ознакомления с актуальными документами на сайте учреждения ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

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

на бюджетной основе

«__» _____ 20__ г.

на платной основе

«__» _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

С перечнем документов, необходимых для заселения в общежитие, ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

«__» _____ 20__ г.

(подпись технического секретаря приемной комиссии)