

Регистрационный номер _____

Директору ЧПОУ
«МедКолледж «Призвание»
Шогеновой М.С.
от

Фамилия:	Гражданство:
Имя:	Документ, удостоверяющий личность: <u>паспорт</u>
Отчество:	Серия _____ № _____
Дата рождения:	Когда и кем выдан: _____ / _____ / _____ г.
Место рождения:	

Проживающего(ей) по адресу:

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон дом. (с кодом города): _____

Телефон моб.: _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в ЧПОУ «МедКолледж «Призвание» по специальности: 34.02.01 Сестринское дело

по очной , очно-заочной форме обучения \
на места, финансируемые за счет средств ЧПОУ «МедКолледж «Призвание» (по конкурсу)
, по договорам с оплатой стоимости обучения .

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение ;
(основное общее образование , среднее общее образование);
образовательное учреждение среднего профессионального образования (по программам
подготовки квалифицированных рабочих, служащих ;
образовательное учреждение среднего профессионального образования (по программам
подготовки специалистов среднего звена) ;
другое .

Аттестат **Диплом** Серия _____ № _____

Медаль (диплом «с отличием»)

Средний балл аттестата _____

Результаты индивидуальных достижений:

победитель (призер) всероссийских олимпиад .

победитель (призер) региональных олимпиад .

победитель (призер) Регионального (Национального) чемпионата «Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia) .

победитель (призер) Регионального (Национального) чемпионата «Абилимпикс» .

другое _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой
_____, не изучал

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

да , нет

Сведения о родителях:

Отец _____, год рождения _____

Место жительства _____
_____, телефон _____

Место работы _____

Мать _____, год рождения _____

Место жительства _____
_____, телефон _____

Место работы _____

1. С Уставом Колледжа, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

2. Получение среднего профессионального образования впервые , не впервые

(подпись поступающего)

3. С датой представления оригинала документа государственного образца об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (до 15 августа 2025 г.) ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

4. Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись поступающего)

5. Законный представитель поступающего, не достигшего 18 лет, согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись законного представителя)

« _____ » _____ 2025 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____