

Зачислить
Директор _____
Приказ № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Регистрационный номер _____

Директору
ГАПОУ «Набережночелнинский
медицинский колледж»
Вахитовой С.Г.

Фамилия <u>Иванов</u>	Документ, удостоверяющий личность
Имя <u>Иван</u>	<u>паспорт</u>
Отчество <u>Иванович</u>	Серия <u>9000</u> № <u>000000</u>
Дата рождения <u>01.01.2000</u>	Дата выдачи <u>20.01.2014</u>
Место рождения <u>г.Набережные Челны РТ</u>	Код подразделения <u>160-000</u>
ИНН <u>000000000000</u>	Кем выдан <u>МВД г.Наб. Челны РТ</u>
№ страхового свидетельства <u>000-000-000-00</u>	
Мед.полис <u>000000000000000000</u>	
<u>Ак-Барс Мед</u>	
<u>ДГП № 3 г.Наб. Челны</u>	
(серия, номер, страховая компания, прикрепление к поликлинике)	

Адрес места фактического проживания: РТ г.Наб. Челны, ул. Сююмбике д.28 кв.1

Адрес постоянной регистрации (по документу, удостоверяющему личность): РТ г.Наб. Челны, ул. Сююмбике д.28 кв.1

Контактные телефоны: (моб.) 8-917-000-00-00
(дом.) (8552) 58-00-00

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на специальность Лечебное дело

базовой подготовки углубленной подготовки

по

очной форме обучения

очно-заочной форме обучения

на места, финансируемые

из республиканского бюджета в виде субсидий

с полным возмещением затрат

Сведения о предыдущем уровне образования и подтверждающем его документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации (нужное подчеркнуть):

Окончил (а) в 2020 году 9 класс 11 класс

СОШ №1 г.Набережные Челны РТ

(полное наименование учебного заведения)

Имею аттестат/диплом № 0000000000 Дата выдачи 24.06.2020
(нужное подчеркнуть)

Аттестат (диплом) «с отличием» Аттестат (диплом) «без отличия»

О себе дополнительно сообщаю:

Ф.И.О. матери Иванова Ирина Сергеевна

место работы БСПМ, медсестра

№ телефона 8-906-000-00-00

Ф.И.О. отца Иванов Иван Олегович

место работы ИП

№ телефона 8-917-100-00-00

Имею статус по социальной льготе:

Ребенок инвалид —
(указать реквизиты документа)

Инвалид —
(указать какой группы и реквизиты документа)

Сирота —
(указать реквизиты документа)

Остался без попечения родителей —
(указать реквизиты документа)

Подтверждаю, что:

Подпись:

Ознакомлен(а) с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности	<i>Подпись</i>
С уставом колледжа ознакомлен(а):	<i>Подпись</i>
С правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен(а), согласен(а) и обязуюсь выполнять:	<i>Подпись</i>
Среднее профессиональное образование получаю <u>впервые/не впервые</u> (нужное подчеркнуть)	<i>Подпись</i>
Ознакомлен(а) с датой представления оригинала документа государственного образца (аттестата, диплома) для зачисления в колледж (до 1 августа)	<i>Подпись</i>
Ознакомлен(а) с правилами приема, правилами подачи апелляции	<i>Подпись</i>
Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»	<i>Подпись</i>

Родитель (законный представитель) подтверждает, что:

С правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен(а), согласен(а), обязуюсь выполнять и контролировать:	ФИО родителя (законного представителя)	Подпись
	<i>ФИО родителя <u>несовершеннолетнего</u></i>	<i>Подпись родителя</i>

« » 20 г.

Подпись абитуриента *Подпись*

Подпись ответственного лица приемной комиссии