

Зачислить  
Директор \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

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

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Имя _____	_____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Дата выдачи _____
Место рождения _____	Код подразделения _____
_____	Кем выдан _____
ИНН _____	_____
№ страхового свидетельства _____	_____
Мед.полис _____	_____
_____	_____
_____	_____
(серия, номер, страховая компания, прикрепление к поликлинике)	_____

Адрес места фактического проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес постоянной регистрации (по документу, удостоверяющему личность): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны: (моб.) \_\_\_\_\_  
(дом.) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на специальность \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ году  9 класс  11 класс

\_\_\_\_\_ (полное наименование учебного заведения)

Имею аттестат/диплом № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

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

О себе дополнительно сообщаю:

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_

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	
С уставом колледжа ознакомлен(а):	
С правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен(а), согласен(а) и обязуюсь выполнять:	
Среднее профессиональное образование получаю впервые/не впервые (нужное подчеркнуть)	
Ознакомлен(а) с датой представления оригинала документа государственного образца (аттестата, диплома) для зачисления в колледж (до 1 августа)	
Ознакомлен(а) с правилами приема, правилами подачи апелляции	
Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»	

**Родитель (законный представитель) подтверждает, что:**

С правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен(а), согласен(а), обязуюсь выполнять и контролировать:	ФИО родителя (законного представителя)	Подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_