

Регистрационный номер _____

Директору
ГАПОУ «Нижекамский медицинский колледж»
Гарипову Равилу Рашидовичу

Фамилия <u>Иванова</u>	Гражданство <u>Россия</u>
Имя <u>Марина</u>	Документ, удостоверяющий личность
Отчество <u>Николаевна</u>	<u>паспорт</u>
Дата рождения <u>12.12.2006</u>	Серия <u>9999</u> № <u>999999</u>
Место рождения <u>РТ, г. Нижнекамск</u>	Код подразделения <u>123-456</u>
	Когда и кем выдан: <u>Отделом УФМС</u>
	<u>России по РТ в г. Нижнекамске</u>
	<u>12.12.2017</u>

СНИЛС 123-456-789-01 ИНН 123456789101

Проживающий (ая) по адресу:

РТ, г. Нижнекамск, ул. Ленина, д.55, кв.55

(указать индекс, адрес постоянной прописки и места пребывания абитуриента в период подготовки и проведения вступительных испытаний, при совпадении - указать «тот же»)

Телефон домашний с указанием кода: 8 (8555) 99-99-99

Телефон сотовый: 8-917-999-9999

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по предоставленному документу на специальность: Лечебное дело

(прописывается только одна специальность)

уровень подготовки:

☐ базовый (специальности Сестринское дело, Акушерское дело, Фармация, Лабораторная диагностика),

☒ углубленный (специальность Лечебное дело)

форма обучения:

☒ очная,

☐ очно-заочная (вечерняя)

☒ на места, финансируемые из бюджета,

☐ с полным возмещением затрат

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем:

Окончил (а) в 2024 году:

☒ общеобразовательное учреждение МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №99» г. Нижнекамска РТ

уровень образования: ☐ 9-классов ☒ 11-классов

☐ образовательное учреждение начального профессионального образования _____
(полное наименование учебного заведения)

☐ образовательное учреждение среднего профессионального образования _____
(полное наименование учебного заведения)

☐ образовательное учреждение высшего профессионального образования _____
(полное наименование учебного заведения)

☒ Аттестат / ☐ Диплом Серия _____ № 9999999999

☐ Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

☐ Победитель или призер всероссийских олимпиад (член сборной)

(указать наименование олимпиады и реквизиты диплома победителя или призера)

На момент поступления имею следующие льготы: _____

Специальные условия не требуются ☒

Документ, предоставляющий право на льготы: _____

Отец (ФИО, год рождения, телефон) Иванов Николай Иванович, 1972 г.р., 8-917-999-9999

Место работы и должность: НКНХ, аппаратчик.

Мать (ФИО, год рождения, телефон) Иванова Татьяна Петровна, 1974 г.р., 8-917-999-9999

Место работы и должность: МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №99, преподаватель музыки.

Среднее профессиональное образование получаю ☒ впервые, ☐ не впервые	<u>Иванова</u> (подпись абитуриента)
С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней ознакомлен(а):	<u>Иванова</u> (подпись абитуриента)
Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а):	<u>Иванова</u> (подпись абитуриента)
С правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен (а):	<u>Иванова</u> (подпись абитуриента)
С уставом колледжа ознакомлен (а):	<u>Иванова</u> (подпись абитуриента)
С правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен (а):	<u>Иванова</u> (подпись абитуриента)
С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а):	<u>Иванова</u> (подпись абитуриента)
Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ 152 от 27.07.2006г. «О персональных данных»	<u>Иванова</u> (подпись абитуриента)
Дата «__» _____ 2024 г.	<u>Иванова</u> (подпись абитуриента)
Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____ «__» _____ 2024 г. Фамилия, инициалы	