

Зачислить на _____ курс
по специальности -

Директору ГАПОУ СО
«ВМК им. З.И. Марсевой» Матвеевой Н. Ю.
от _____

Приказ № _____ от «__» _____ 20__ г.
Директор _____ /Н. Ю. Матвеева/

(Фамилия, Имя, Отчество)

Проживающей(го): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № 19

Прошу принять меня в число обучающихся Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Саратовской области «Вольский медицинский колледж им.З.И.Марсевой» (далее ГАПОУ СО «ВМК им.З.И.Марсевой») по специальности:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

со сроком обучения _____ года _____ месяцев

на форму обучения: по очной, очно-заочной форме обучения (нужное подчеркнуть)

бюджетная, внебюджетная (нужное подчеркнуть)

на базе: среднего общего образования (11 классов), основного общего образования (9 классов)
(нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующие данные:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа _____ серия №

Гражданство _____

Дата выдачи _____ Кем выдан _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Адрес прописки _____

Контактные телефоны (домашний /мобильный)

+7 , +7

Email: (печатным шрифтом) _____

Имею образование: (нужное подчеркнуть)

основное общее, среднее общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное.

окончил(а) _____ в году
(наименование учебного заведения)

Аттестат № Средний балл аттестата

Диплом серия _____ № _____ Дата выдачи: _____

Фамилия по диплому о среднем профессиональном образовании: _____

Сведения об индивидуальных достижениях _____

Трудовой стаж (если есть): _____ лет _____ мес.

Место работы, занимаемая должность _____

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

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

(Подпись поступающего)

Нуждаемость в общежитии _____ (нуждаюсь, не нуждаюсь)

Сведения о родителях (законных представителях):

	Фамилия, имя, отчество	Место работы, должность	Телефон
Мать			
Отец			

О себе дополнительно сообщаю:

Являюсь _____
(инвалидом, ребенком-инвалидом, ребенком из числа детей сирот и др.)

Нуждаюсь в необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с моей инвалидностью или ОВЗ

(Фамилия, инициалы поступающего)

(подпись поступающего)

Согласно Правилам приема, прилагаю следующие документы:		Оригинал	Ксерокопия
		(нужное отметить)	
Документ, удостоверяющий личность, гражданство			
Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации			
Фотографии 3x4			штук
Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья (в случае наличия инвалидности или ограниченных возможностей здоровья)			
Дополнительно сообщая о себе следующие сведения:			
Дата флюорографического обследования	№ _____ от _____		
Медицинский полис № _____			
Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) № _____			
ИНН № _____			
Военный билет или приписное свидетельство № _____	(если имеется)		
Свидетельство о заключении брака (если имеется) смена фамилии по документам с указанием ФАМИЛИИ до замужества)	№ _____ Фамилия: _____		

Сведения сообщая лично:

(Фамилия, инициалы поступающего)

(Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, приложениями к ним, Правилами приема на 2019-2020г.г. в ГАПОУ СО «ВМК им. З.И. Маресевой», Уставом, Правилами внутреннего распорядка, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность организации на осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)	(подпись поступающего)
Дата «___» _____ 201__ г. предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен(а)	(подпись поступающего)
С правилами проведения вступительных испытаний, правилами подачи апелляции ознакомлен(а)	(подпись поступающего)
<p>Даю свое согласие на обработку своих персональных данных следующим сотрудникам ГАПОУ СО «ВМК им.З.И.Маресевой»: директору, заместителю директора по учебной работе, заведующему отделением, главному бухгалтеру, бухгалтеру-кассиру, секретарю учебной части, классному руководителю группы, председателю и членам приемной комиссии. В следующих целях: для подачи сведений в органы Пенсионного фонда РФ и Саратовской области, органы Социального страхования РФ и Саратовской области, в Налоговые органы РФ и Саратовской области, органы Правительства РФ и Саратовской области, в банк, поликлинику и др. Перечень персональных данных, на которые дается согласие на обработку персональных данных:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Любая информация, относящаяся ко мне, в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация. <p>Перечень действий с персональными данными:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направление запрашиваемых сведений в письменном, электронном видах. <p>Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.</p> <p>Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.</p> <p>Согласен (на) на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г.</p>	(подпись поступающего)

«___» _____ 201__ г.

(Фамилия, инициалы поступающего)

(Подпись поступающего)

Я, _____, являясь **законным представителем** _____, **сообщаю, что:**

(ФИО родителя (законного представителя))

(ФИО поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, приложениями к ним, Правилами приема на 2019-2020г.г. и условиями обучения в ГАПОУ СО «ВМК им. З.И. Маресевой», Уставом, Правилами внутреннего распорядка, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность организации на осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) , а так же даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка _____	_____ (Подпись родителя (законного представителя))
--	---

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____

(Фамилия, инициалы)

(подпись)