

Зачислить на _____ курс
по специальности -

Директору ГАПОУ СО
«ВМК им. З.И. Марсевой» Матвеевой Н. Ю.
от _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

Приказ № _____ от «__» _____ 2022г.

Проживающей(го): _____

Директор _____ /Н. Ю. Матвеева/

ЗАЯВЛЕНИЕ №

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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			

(Фамилия, инициалы поступающего)

(подпись поступающего)

О СЕБЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНО СООБЩАЮ:

Являюсь, не являюсь (пропишите письменно) _____
 (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 _____

Согласно Правилам приема 2022-2023г.г., 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 <i>наличия</i> инвалидности или ограниченных возможностей здоровья)			
Дополнительно сообщая о себе следующие сведения:			
Дата флюорографического обследования	№ _____ от _____		
Медицинский полис	№ _____		
Страховое свидетельства 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)

Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (серия 64Л01 № 0002160, выданной министерством образования Саратовской области 11 февраля 2016 года (бессрочно) регистрационный №2447), со свидетельством о государственной регистрации, свидетельством о государственной аккредитации (серия 64А01 № 0001017, выданном министерством образования Саратовской области 09 апреля 2020 года № 1711, подтверждающим государственный статус образовательного учреждения), приложениями к ним, Уставом, Правилами приема на 2022-2023г.г. в ГАПОУ СО «ВМК им. З.И. Маресевой», Правилами внутреннего распорядка, Положением о защите персональных данных, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность колледжа, правами и обязанностями обучающихся ОЗНАКОМЛЕН(А).	(подпись поступающего)
Дата «__» _____ 2022г. предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен(а).	(подпись поступающего)
С правилами проведения вступительных испытаний, правилами подачи апелляции ознакомлен(а).	(подпись поступающего)

«__» _____ 2022г. _____
 (Фамилия, инициалы поступающего)

(Подпись поступающего)

Я, _____, являясь **законным представителем** _____, сообщая, что:
 (ФИО родителя (законного представителя))
 (ФИО поступающего)

Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (серия 64Л01 № 0002160, выданной министерством образования Саратовской области 11 февраля 2016 года (бессрочно) регистрационный №2447), со свидетельством о государственной регистрации, свидетельством о государственной аккредитации (серия 64А01 № 0001017, выданном министерством образования Саратовской области 09 апреля 2020 года № 1711, подтверждающим государственный статус образовательного учреждения), приложениями к ним, Уставом, Правилами приема на 2022-2023г.г. в ГАПОУ СО «ВМК им. З.И. Маресевой», Правилами внутреннего распорядка, Положением о защите персональных данных, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность колледжа, правами и обязанностями обучающихся ОЗНАКОМЛЕН(А) , а также даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка (ФИО несовершеннолетнего):	(Подпись родителя (законного представителя))
--	--

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)