

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 2023-2024г.г., прилагаю следующие документы:		Оригинал	Ксерокопия
		<i>(нужное отметить)</i>	
Документ, удостоверяющий личность, гражданство			
Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации			
Фотографии 3х4			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 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)

Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (Выписка из реестра лицензий: регистрационный № Л035-01279-64/00197930), 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 2023-2024г.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) .	<input checked="" type="checkbox"/> _____ (подпись поступающего)
---	--

Даты представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации для специальностей:

31.02.01 Лечебное дело - до 10 августа 2023г.	<input checked="" type="checkbox"/> _____ (подпись поступающего)
34.02.01 Сестринское дело - до 10 августа 2023г	<input checked="" type="checkbox"/> _____ (подпись поступающего)
33.02.01 Фармация - до 15 августа 2023г.	<input checked="" type="checkbox"/> _____ (подпись поступающего)

С правилами проведения вступительных испытаний, правилами подачи апелляции ознакомлен(а).	<input checked="" type="checkbox"/> _____ (подпись поступающего)
---	--

« ____ » _____ 2023г.

_____ (Фамилия, инициалы поступающего)



_____ (Подпись поступающего)

Я, _____, являясь законным представителем _____

(ФИО родителя (законного представителя))

представителем _____, сообщая, что:

(ФИО поступающего)

Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (Выписка из реестра лицензий: регистрационный № Л035-01279-64/00197930), 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 2023-2024г.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): _____	<input checked="" type="checkbox"/> _____ (Подпись родителя (законного представителя))
--	--

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

_____ (Подпись)

_____ (Фамилия, инициалы)