

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 2024-2025г.г., прилагаю следующие документы:		Оригинал	Ксерокопия
		(нужное отметить)	
Документ, удостоверяющий личность, гражданство			
Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации			
Документ, подтверждающий отнесение к лицам с преимущественным правом (ч.4 Ст.68)			
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 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 (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 2024-2025г.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)
---	--------------------------------

ДАТЫ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОРИГИНАЛА ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ И (ИЛИ) ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ И О КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ:

31.02.01 Лечебное дело –10 августа 2024г.		_____	(Подпись поступающего)
34.02.01 Сестринское дело –10 августа 2024г.		_____	(Подпись поступающего)
33.02.01 Фармация – 15 августа 2024г.		_____	(Подпись поступающего)

С правилами проведения вступительных испытаний, правилами подачи апелляции ознакомлен(а).

_____

(Подпись поступающего)

« ____ » _____ 2024г.

(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 2024-2025г.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)