

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ «НОВОСИБИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Зачислить на _____ курс _____
по специальности _____
Директор _____
Приказ № _____
" ____ " _____ 2023 г.

Директору
ГАПОУ НСО "Новосибирский
медицинский колледж"
А. Н. Пилипенко
от поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Регистрационный № 000003675

Прошу принять документы и допустить меня к участию в конкурсном отборе по специальности

Основная _____ дополнительная (при желании) _____

Фамилия _____	Г	Гражданство _____	паспорт: _____ № _____	
Имя _____				кем выдан, дата выдачи _____
Отчество _____				
Дата рождения _____				
СНИЛС _____				

Зарегистрированного(ой) по адресу

(по прописке): _____

Фактический адрес проживания: _____

Телефоны _____ Дата регистрации _____

Дополнительно о себе сообщаю:

1. Сведения о родителях или иных лицах:

Степень родства _____
(родитель, родственник, другое)

Ф.И.О. _____

Контактный тел. _____

2. Имею базовое образование (подчеркнуть нужное): Дата окончания учебного заведения: _____

основное общее / среднее общее / начальное профессиональное / среднее профессиональное

Аттестат Серия _____ № _____, выданный

в _____ году

Наименование средней общеобразовательной школы (как в аттестате)

Диплом Серия _____ № _____, выданный

в _____ году

Наименование образовательного учреждения НПО, СПО (как в дипломе)

3. Диплом ВПО, СПО (при наличии) выдан в _____ - _____ г.

4. На очную форму обучения (подчеркните нужное):

а) На бюджетные места

б) На места с оплатой стоимости обучения

5. На уровень среднего профессионального медицинского образования (подчеркните нужное):

а) базовый

б) углубленный

6. Изучал (а) иностранный язык: _____

7. Договор о целевом обучении (подчеркните нужное):

а) да

б) нет

Номер, дата, организация: _____

8. Особый социальный статус: _____

9. При поступлении имею следующие дополнительные документы: _____

10. Являюсь победителем или призёром Олимпиады школьников: _____

Наименование Олимпиады, реквизиты диплома победителя или призёра: _____

11. Общежитие (подчеркните нужное): а) нуждаюсь б) не нуждаюсь.

12. Необходимость создания специальных условий при проведении вступительного испытания в связи с инвалидностью или ограниченными условиями здоровья (подчеркните нужное): а) да б)нет

13. Имею творческие способности: _____

14. С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и с Правилами приёма в ГАПОУ НСО "Новосибирский медицинский колледж" ознакомлен(а) _____ подпись

15. Среднее профессиональное образование получаю (подчеркните нужное):
а) впервые б) не впервые _____ подпись

16. Обязуюсь предоставить оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации вместо поданной ранее его копии Дата: до 09.08.2023 _____ подпись

17. С порядком зачисления на основную (приоритетную) специальность (р. VIII п. 8 Правил приёма) ГАПОУ НСО "Новосибирский медицинский колледж" ознакомлен(а).
Окончательный выбор - 09.08.2023 до 14:00 (включительно): _____ подпись

18. С правилами и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а):

- прохождение обязательного профилактического медицинского осмотра, (обследования) за счет собственных средств _____ подпись

- прохождение всех видов профессиональной практики в соответствии с учебным планом и по графику и распределению учебной части колледжа _____ подпись

19. Даю согласие на обработку своих персональных данных, передачу третьим лицам для действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации (Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ (ред. от 02.07.2021) "О персональных данных"). _____ подпись

Подпись ответственного лица приёмной комиссии _____

М.П.

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

