

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	паспорт _____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан _____ г.
_____	_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования
Сестринское дело

на следующих условиях обучения:

на места по договорам с оплатой стоимости обучения

на места в рамках контрольных цифр приема, на места по договорам с оплатой стоимости обучения

по _____ **очной** _____ форме получения образования

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____
подпись поступающего

В общежитии: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐.

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем:

Уровень образования _____
основное общее, среднее общее

Вид документа об образовании _____ № _____

Дата выдачи _____ год: _____

наименование образовательного учреждения

В случае возникновения конкурсной и/или спорной ситуации прошу учитывать следующее:

Среднее значение результатов освоения предыдущей образовательной программы, указанных в представленных документах государственного образца об образовании составляет _____ балла.

подпись ответственного секретаря

подпись поступающего

В случае возникновения спорной ситуации прошу уведомить меня по следующему телефону _____
номер телефона

Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных _____
подпись поступающего

О себе сообщаю следующее:

Прописан (а) по адресу: _____

индекс, регион (область, край, республика), район, населенный пункт (город, поселок, деревня), улица, дом, корпус, квартира.

Проживаю по адресу: _____

индекс, регион (область, край, республика), район, населенный пункт (город, поселок, деревня), улица, дом, корпус, квартира.

Тип семьи (нужное подчеркнуть): полная/неполная/неполная многодетная/неполная, родители-пенсионеры/
неполная, родитель инвалид/неполная, родитель не работает/полная многодетная/полная, родители-пенсионеры/
полная, родитель инвалид/сирота на полном гособеспечении/сирота под опекой/полная, родитель-инвалид,
многодетная.

Фамилия, имя, отчество родителей, место работы, должность, телефон рабочий и личный (для очной и очно-заочной (вечерней) форм обучения):

Отец

Мать

Отношусь к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" _____ (да, нет)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в ГАПОУ РБ БРМТИТ, (в том числе через информационные системы общего пользования) и с образовательной программой ознакомлен (а)

подпись поступающего

С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен (а). Обязуюсь в установленные сроки представить оригинал документа об образовании. В противном случае на зачисление на бюджетное место не претендую и претензий не имею.

подпись поступающего

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии

(_____)

расшифровка

" _____ " _____ Г.