

Регистрационный номер _____

Директору областного государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
«Рославльский медицинский техникум»
Г.В.Фроловой

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон домашний (с кодом): _____ Мобильный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на направление подготовки (специальность):

Специальность		Сестринское дело	Фармация	Лечебное дело
на базе	основного общего образования (9 классов)			
	среднего общего образования (11 классов)			
	среднего профессионального или высшего профессионального образования			
форма обучения		очная		
на места	финансируемые из областного бюджета			
	финансируемые из областного бюджета по целевому набору			
	с полным возмещением затрат			
средний балл документа об образовании				
балл аттестата/ диплома	по русскому языку			
	по биологии			
	по химии			

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 20__ году :

- общеобразовательное учреждение _____
- учреждение начального профессионального образования _____
по специальности _____
- учреждение среднего профессионального образования _____
по специальности _____
- учреждение высшего профессионального образования _____
по специальности _____

Имею:

Аттестат Серия _____ Номер _____
Когда выдан _____ Кем выдан _____

Диплом Серия _____ Номер _____
Когда выдан _____ Кем выдан _____

Медаль/диплом «с отличием»:

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь

Наличие отсутствие особых прав при поступлении _____
на основании _____
(документ, предоставляющий особое право)

Прошу создать специальные условия _____
при проведении вступительных испытаний _____
_____ в связи с ограниченными возможностями здоровья.

Имею договор № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г. о целевом обучении с медицинской организацией: _____

(название организации, с которой заключён договор о целевом обучении)

Трудовой стаж: _____ лет _____ месяцев

Иностранный язык: английский немецкий французский не изучал(а)

Сведения о родителях:

Мать (Ф.И.О., место работы, телефон) _____

Отец (Ф.И.О., место работы, телефон) _____

О себе дополнительно сообщаю: _____

« ____ » _____ 2017г. Подпись поступающего _____

Подпись законного представителя _____

Подтверждаю, что:

	Подпись поступающего	Подпись законного представителя (если поступающему не исполнилось 18 лет, либо он является сиротой)
Ознакомлен (а) с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности		
Среднее профессиональное образование получаю впервые/не впервые: (нужное подчеркнуть)		
Ознакомлен(а) с датой представления оригинала документа государственного образца (аттестата, диплома) для зачисления в техникум		
Ознакомлен(а) с правилами приема, правилами подачи апелляции		
Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»		

« ____ » _____ 2018г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____