

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

от
 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 общего образования (ИУП)	_____		_____
форма обучения		очная		
на места	финансируемые из областного бюджета		_____	
	с полным возмещением затрат			
средний балл документа об образовании				
балл аттестата	по русскому языку			
	по биологии			
	по химии			

О себе сообщаю следующее:

Окончила(а) в 20 _____ году:

Общеобразовательное учреждение
 Аттестат Серия _____ Номер _____
 Дата выдачи _____ Кем выдан _____

Учреждение начального / среднего / высшего (нужное подчеркнуть) профессионального образования
 Диплом Серия _____ Номер _____
 Дата выдачи _____ Кем выдан _____

по специальности _____
 Медаль/диплом "с отличием"

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь

Наличие Отсутствие особых прав при поступлении на основании _____

(документ, предоставляющий особое право, например: наличие статуса победителя и призера в олимпиадах по биологии, химии и т.п., чемпионата «Абилимпикс», «Молодые профессионалы» (Ворлдскиллс Россия)) и т.п)

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

Иностранный язык:

Трудовой стаж: _____ лет _____ месяцев

Сведения о родителях:

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

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

О себе дополнительно сообщая: _____

_____ 2020г

_____ Подпись поступающего
Фамилия И.О.

_____ Подпись законного представителя
Фамилия И.О.

Подтверждаю, что:

	Подпись абитуриента	Подпись законного представителя (если абитуриенту не исполнилось 18 лет)
Ознакомлен(а) с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности		
Ознакомлен(а) с Уставом		
Среднее профессиональное образование получаю ВПЕРВЫЕ/ НЕ ВПЕРВЫЕ (нужное подчеркнуть)		
Ознакомлен(а) с датой предоставления оригинала документа государственного образца (аттестата, диплома) для зачисления в техникум		
Ознакомлен(а) с правилами приема, правилами подачи апелляции		
Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных"		

Документы принял: _____ (подпись)

_____ 2020г Подпись ответственного лица приемной комиссии _____