

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 сообщаю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2021г

\_\_\_\_\_ 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)

\_\_\_\_\_ 2021г

\_\_\_\_\_ Подпись ответственного лица приемной комиссии