

Регистрационный номер _____

И.о. директора краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Лесосибирский медицинский техникум» О.И. Новиковой от

Фамилия <u>Иванов</u> Имя <u>Иван</u> Отчество <u>Иванович</u> Дата рождения <u>10.06.2004</u> Место рождения <u>г. Лесосибирск Красноярского края</u> Гражданство <u>РФ</u>	Документ, удостоверяющий личность <u>паспорт</u> Серия <u>0417</u> № <u>101235</u> Дата выдачи <u>« 25 » июня 2018 г.</u> Кем выдан <u>ГУ МВД России по Красноярскому краю</u> Код подразделения <u>240-012</u>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Проживающего(ей) по адресу (адрес постоянной прописки): Красноярский край, г. Лесосибирск, ул. Белинского, д. 13, кв. 56

Адрес фактического проживания (если отличен от постоянного): _____

телефон 8-988-244-33-22

e-mail ivanov2004@mail.ru

СНИЛС 010-020-345 69

ИНН 245401020304

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Лесосибирский медицинский техникум» для обучения по профессиональной образовательной программе – ППССЗ по специальности:

Номер приоритета	Специальность	Форма обучения	Основа обучения
<u>1</u>	31.02.01 Лечебное дело	очная	на места, финансируемые из краевого бюджета
<u>3</u>	31.02.01 Лечебное дело	очная	на места по договору об оказании платных образовательных услуг
<u>2</u>	34.02.01 Сестринское дело	очная	на места, финансируемые из краевого бюджета
<u>–</u>	34.02.01 Сестринское дело	очная	на места по договору об оказании платных образовательных услуг

Столбец «Номер приоритета» заполняется в зависимости от приоритета, выбранной специальности, формы и основы обучения, в случае если поступление на указанную специальность не планируется в столбце «Номер приоритета» ставится прочерк.


(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Сведения о предыдущем уровне образования:

- среднее общее;
 среднее профессиональное по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих;
 начальное профессиональное;
 среднее профессиональное по программе подготовки специалистов среднего звена;
 высшее.

Документ об образовании:

<input type="checkbox"/> Аттестат Серия _____ № <u>024245678901234</u> выдан <u>«27» июня 2022 г.</u> Год окончания образовательной организации: <u>2022</u> Наименование образовательной организации: <u>МБОУ «СОШ №2 г. Лесосибирска»</u>
<input type="checkbox"/> Диплом Серия _____ № _____ выдан «__» _____ Г. Год окончания образовательной организации: _____ Наименование образовательной организации: _____

Какой иностранный язык изучал(а) в школе: английский

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Спортивный разряд , результаты индивидуальных достижений грамоты/дипломы победителя олимпиад

Договор о целевом обучении

Социальный статус (льготы, на основании представленных документов):

инвалид сирота

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительного испытания в связи с инвалидностью/ограниченными возможностями здоровья _____

(документ, кем выдан, дата выдачи)

Сведения о родителях:

Отец Иванов Иван Алексеевич

(Ф.И.О. полностью)

Тел 8-913-456-78-90

ИП Сидоров, водитель

(место работы, должность)

Мать Иванова Надежда Петровна

(Ф.И.О. полностью)

Тел 8-913-654-98-74

МБДОУ «Детский сад №33 «Белочка», воспитатель

(место работы, должность)

«30» июня 2022г.

Иванов И.И.

(подпись поступающего/расшифровка)

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые <input checked="" type="checkbox"/> не впервые <input type="checkbox"/>	 (подпись) / <u>Иванов И.И.</u> / (Ф.И.О. поступающего)
Даю согласие на обработку своих персональных данных, полученных в связи с приемом в образовательную организацию, в соответствии с ФЗ №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных»	 (подпись) / <u>Иванов И.И.</u> / (Ф.И.О. поступающего)
С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности, образовательными программами и приложениями к ним, Уставом, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а)	 (подпись) / <u>Иванов И.И.</u> / (Ф.И.О. поступающего)
С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации <u>до 22.08.2022 г.</u> ознакомлен (а)	 (подпись) / <u>Иванов И.И.</u> / (Ф.И.О. поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии, принявшего документы

«___» _____ 2022 г.

_____/_____

Подлинник документа об образовании представлен «___» _____ 2022г.

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____

(подпись)

(расшифровка)