

Регистрационный номер _____

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

| | |
|----------------------|---|
| Фамилия _____ | Документ, удостоверяющий личность _____ Серия _____ № _____ Дата выдачи « ____ » _____ г. Кем выдан _____ _____ |
| Имя _____ | |
| Отчество _____ | |
| Дата рождения _____ | |
| Место рождения _____ | |
| Гражданство _____ | Код подразделения _____ |

Проживающего(ей) по адресу (адрес постоянной прописки): _____

Адрес фактического проживания (если отличен от постоянного): _____

телефон _____ e-mail _____
СНИЛС _____ ИНН _____

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 |
|------------------|---------------------------|----------------|--|
| | 31.02.01 Лечебное дело | очная | на места, финансируемые из краевого бюджета |
| | 31.02.01 Лечебное дело | очная | на места по договору об оказании платных образовательных услуг |
| | 34.02.01 Сестринское дело | очная | на места, финансируемые из краевого бюджета |
| | 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 _____ № _____ выдан « ____ » _____ г. Год окончания образовательной организации: _____ Наименование образовательной организации: _____ |
| <input type="checkbox"/> Диплом Серия _____ № _____ выдан « ____ » _____ г. Год окончания образовательной организации: _____ Наименование образовательной организации: _____ |

Какой иностранный язык изучал (а) в школе: _____

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 _____
(Ф.И.О. полностью)

Тел _____

(место работы, должность)

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

Тел _____

(место работы, должность)

« _____ » _____ 2022г. _____
(подпись поступающего/расшифровка)

| | |
|---|--|
| Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые <input type="checkbox"/> не впервые <input type="checkbox"/> | _____/_____ (подпись) (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) (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) (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) (Ф.И.О. поступающего) |

Подпись ответственного лица приемной комиссии, принявшего документы

« _____ » _____ 2022 г. _____
подпись Ф.И.О

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

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____
(подпись) (расшифровка)