

Регистрационный номер _____

Директору областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Смоленский базовый медицинский колледж имени К.С. Константиновой»
Ястребовой Е.А. от

Фамилия _____ Гражданство: _____
Имя _____ Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____
Дата рождения _____ № _____
Место рождения _____ Кем выдан: _____
СНИЛС _____
ИНН _____ Когда выдан: _____
Код подразделения _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____
_____ телефон _____

фотография	З А Я В Л Е Н И Е
	Прошу допустить меня к участию в конкурсе на направление подготовки по специальности _____ _____ квалификация _____ по очной форме обучения на места, финансируемые из областного бюджета <input type="checkbox"/> , на места с полным возмещением затрат <input type="checkbox"/> .

Данные профильных предметов, указанные в представленных документах об образовании:

Наименование предмета	Код предмета	Отметка (балл) предмета	Средний балл документа об образовании
Биология	06		
Химия	04		
Русский язык	01		

Аттестат: № _____ когда выдан _____
кем выдан _____

Диплом: сер. _____ № _____ когда выдан _____
кем выдан _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение;
Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение НПО;
Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение СПО; обучалась на основе бюджетной ;
внебюджетной .

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение ВПО;
Окончил(а) в _____ году другое образовательное учреждение.

Медаль , аттестат с «отличием» , диплом «с отличием»

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть): _____ лет _____ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой

Индивидуальные достижения: _____

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Семейное положение: замужем , не замужем ; женат , холост

О себе дополнительно сообщаю: _____

e-mail: _____

Информация о родителях:

Мать _____ Отец _____

Телефон _____ Телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись поступающего

Вышеуказанные сведения подтверждаю. Ознакомлен с тем, что за предоставление подложных документов и недостоверных сведений несу ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

подпись поступающего

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

подпись поступающего

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен(а):

подпись поступающего

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):

подпись поступающего

Даю свое согласие на обучение Поступающего по данной специальности (для несовершеннолетних):

подпись родителя (опекуна)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных, в том числе: фамилии, имени, отчества, паспортных данных, даты и места рождения, данных о прописке и фактическом месте проживания, телефонных номеров, адресов электронной почты, фотографии, образца личной подписи, профессиональной подготовке и образовании, в информационных системах, базах и банках данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N31, ст. 3451).

подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /

МП