

Заявление

Регистрационный номер

Директору государственного
профессионального
образовательного учреждения
«Сыктывкарский медицинский
колледж им. И.П. Морозова»
О. В. Седрисевой

Прошу зачислить меня на 1 курс в ГПОУ «Сыктывкарский медицинский колледж им. И.П. Морозова».
О себе сообщаю следующее:

1. Поступающий: Иванов Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
2. Дата рождения: 01.01.2000
3. Документ, удостоверяющий личность: Паспорт РФ
серия, номер: 8700 123456 когда выдан: 21.01.2014
кем выдан: МВД по РК
4. СНИЛС: 123-123-123 12
5. Сведения о предыдущем уровне образования:
Среднее общее
(основное общее образование/ среднее общее образование/ начальное профессиональное образование (с получением среднего общего образования)/ среднее профессиональное образование (с получением среднего общего образования))
6. Документ об образовании и (или) об образовании и квалификации, подтверждающий уровень образования: аттестат
(аттестат/диплом)
серия и номер: 123456789123456
7. Специальность, для обучения по которой планирую поступать в колледж:
34.02.01 Сестринское дело
(код и наименование специальности: 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело, 34.02.02 Акушерское дело, 31.02.05 Стоматология ортопедическая, 31.02.06 Стоматология профилактическая, 31.02.03 Лабораторная диагностика, 33.02.01 Фармация)
8. Форма обучения: очная
(очная / очно-заочная)
9. Условия обучения: На бюджетные места
(на бюджетные места / на места по договорам об оказании платных образовательных услуг)
10. Сведения о среднем балле представленного документа об образовании; о наличии договора о целевом обучении; о наличии результатов индивидуальных достижений; о наличии первоочередного или преимущественного права в соответствии с ч. 4 ст. 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»:
- | Наименование | Отметка (балл) или Да/Нет |
|--|---------------------------|
| Первоочередное право | нет |
| Аттестат (ср. балл) | 4,5125 |
| Психологическое тестирование | |
| Целевой договор | нет |
| Олимпиады и конкурсы, указанные в приказе Минпросвещения России от 30.08.2024 №620 | нет |
| Победитель или призёр чемпионата «Профессионалы» | нет |
| Победитель или призёр чемпионата «Абилимпикс» | нет |
| Подтверждённая волонтерская деятельность | нет |
| Преимущественное право | нет |
11. Какой иностранный язык изучал(а): английский
(английский / немецкий / французский и т.п.)

12. В общезнании:	нуждаюсь (нуждаюсь / не нуждаюсь)
13. Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:	нет (да / нет)
14. Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю:	впервые (впервые / не впервые) ✓ ПОДПИСЬ ПОСТУПАЮЩЕГО РУЧКОЙ (подпись поступающего)
15. Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования).	✓ ПОДПИСЬ ПОСТУПАЮЩЕГО РУЧКОЙ (подпись поступающего)
16. Ознакомлен с Уставом колледжа, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.	✓ ПОДПИСЬ ПОСТУПАЮЩЕГО РУЧКОЙ (подпись поступающего)
17. Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства.	✓ ПОДПИСЬ ПОСТУПАЮЩЕГО РУЧКОЙ (подпись поступающего)
18. Ознакомлен, что медицинские и фармацевтические организации, на базе которых организуется практика, допускают обучающихся, прошедших вакцинацию против гриппа и против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.	✓ ПОДПИСЬ ПОСТУПАЮЩЕГО РУЧКОЙ (подпись поступающего)
19. Ознакомлен, что допуск на базу практики на 1 курсе (при наличии практики в учебном плане) осуществляется на основании заключения врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном в соответствии с пунктом 27 Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Минздрава России от 28 января 2021 г. № 29н (проходится за счет денежных средств абитуриента / законного представителя), которое предоставляется в соответствии с Правилами приема в ГПОУ "СМК".	✓ ПОДПИСЬ ПОСТУПАЮЩЕГО РУЧКОЙ (подпись поступающего)
20. Даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в колледж персональных данных поступающего. ДАТА НАПИСАНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ (дата)	✓ ПОДПИСЬ ПОСТУПАЮЩЕГО РУЧКОЙ (подпись поступающего)
20. Контактные телефоны:	89041234567, 89121234568 мама
21. Адрес электронной почты:	mail@mail.ru
Документы принял:	дата / подпись / расшифровка
Ответственный секретарь приемной комиссии:	

В заявлении поступающим (абитуриентом) заполняются пункты 1-21.

В пунктах 14-20 поступающий обязательно ставит свою подпись.

На каждую специальность, форму обучения, форму оплаты заполняется отдельное заявление.