

Регистрационный № _____

Директору Автономной некоммерческой
профессиональной образовательной
организации «Межрегиональный
медицинский колледж» (АНПОО «ММК») **Жуковой Н.А.**

От

Фамилия:	Паспорт: №
Имя:	выдан:
Отчество (при наличии):	(когда)
Дата рождения:	(кем)
Место рождения:	СНИЛС (при наличии):
Гражданство:	

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту): _____

(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)

Проживающего (фактически) (ей) по адресу: _____

(индекс, полный адрес фактического проживания)

Телефон (_____) _____ Электронная почта _____
(код)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в Автономную некоммерческую профессиональную образовательную организацию «Межрегиональный медицинский колледж» по специальности:

(наименование специальности)

☐ по очной форме обучения

☐ очно - заочной форме обучения

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю следующее: окончил (а) в _____ году _____

(наименование учебного заведения)

Образование: ☐ основное общее (9 кл.), ☐ среднее общее (11 кл.), ☐ НПО, ☐ СПО, ☐ ВО

☐ Аттестат / ☐ диплом Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Имею отношение к следующей категории лиц/ отношусь к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема: да ☐, нет ☐

☐ дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

☐ лица с ограниченными возможностями здоровья (инвалиды);

☐ _____ (иная категория);

☐ ни к какой из данных категорий не отношусь.

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: да ☐, нет ☐

Документ, подтверждающий инвалидность

или ограниченные возможности здоровья: _____ № _____

Иностранный язык: ☐ английский, ☐ немецкий, ☐ французский, ☐ другой _____

Индивидуальные достижения (название конкурса/конференции, спортивных соревнований, статус награды, год получения, документы подтверждающие): _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись поступающего)

(расшифровка)

О себе дополнительно сообщаю:

Сведения о родителях:

Мать _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

место работы

должность

/ моб. телефон

Отец _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

место работы

должность

/ моб. телефон

Среднее профессиональное образование получаю:

☐ впервые

☐ не впервые

подпись абитуриента

Нуждаемость в предоставлении общежития:

☐ нуждаюсь

☐ не нуждаюсь

подпись абитуриента

ОЗНАКОМЛЕН:

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

подпись абитуриента

С Уставом колледжа, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности (с приложениями), Свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности

подпись абитуриента

С Правилами приема, условиями приема на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг, условиями обучения, с правами и обязанностями обучающихся, требованиями к внешнему виду в данном образовательном учреждении ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять

подпись абитуриента

С датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации

подпись абитуриента

Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

подпись абитуриента

С информацией об отсутствии общежития ознакомлен

подпись абитуриента

Дата заполнения «___» _____ 20__ г.

Подпись абитуриента, составившего заявление: _____ / _____ /

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____ / _____ /

Зачислить на _____ курс

По специальности _____

Директор _____

Приказ № _____ от «___» _____ 20__ г

Договор № _____

от «___» _____ 20__ г.