

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Допустить к вступительным экзаменам

Зачислить на I курс

Директор \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приказ № \_\_\_\_ от

**Директору ГАОУ СПО РТ «Зеленодольское медицинское училище»  
Лазебному Александру Федоровичу**

от

<b>Фамилия</b> _____	<b>Гражданство</b> _____
<b>Имя</b> _____	<b>Документ, удостоверяющий личность,</b>
<b>Отчество</b> _____	_____
<b>Дата рождения</b> _____	<b>Серия</b> _____ <b>№</b> _____
<b>Место рождения</b> _____	<b>Когда и кем выдан:</b> _____ г.
_____	_____

**Проживающего (ей) по адресу:**

индекс \_\_\_\_\_

(указать адрес постоянной регистрации и место пребывания абитуриента в период подготовки и проведения вступительных испытаний, при совпадении – указать «тот же»)

телефон (домашний) \_\_\_\_\_

(сотовый) \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на

специальность \_\_\_\_\_

**уровень подготовки:** ☐ базовый, ☐ углублённый

**форме обучения:** ☐ очная, ☐ очно-заочная (вечерняя)

☐ на места, финансируемые из республиканского бюджета в виде субсидий

☐ на места, с полным возмещением затрат

☐ на условиях паритетного финансирования за счёт средств республиканского бюджета в виде субсидий и личных средств абитуриента, родителей (средств заказчика)

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний следующее:

Наименование предмета	Отметка (балл)	ЕГЭ	О (место)	Другое	Наименование и номер документа

\* (указать, где получена отметка: ЕГЭ – единый государственный экзамен, О – олимпиада, другое – другие отметки, которые разрешается засчитывать в соответствии с Правилами приема)

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**О себе сообщают следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году:

☐ общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_  
(полное наименование учебного заведения)

☐ образовательное учреждение начального профессионального образования \_\_\_\_\_  
(полное наименование учебного заведения)

☐ образовательное учреждение среднего профессионального образования \_\_\_\_\_  
(полное наименование учебного заведения)

☐ образовательное учреждение высшего профессионального образования \_\_\_\_\_

Аттестат ☐ / Диплом ☐ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

☐ Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

☐ Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес.

Место работы \_\_\_\_\_, занимаемая должность \_\_\_\_\_

Владение татарским языком: ☐ владею в совершенстве, ☐ не владею, ☐ владею на разговорном уровне

Иностранный язык: ☐ английский, ☐ немецкий, ☐ французский, ☐ другой \_\_\_\_\_ ☐ не изучал (а).

На момент поступления имею следующие льготы: «Ребёнок-инвалид», «Инвалид I, II группы», «Имею только одного родителя – инвалида I группы, средний душевой доход семьи ниже прожиточного минимума», «Сирота», «Рекомендация, выданная военнослужащему (уволенному)» *(нужное подчеркнуть)*.

Документ, предоставляющий право на льготы: \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐

Фамилия, имя, отчество, год рождения, телефоны родителей:

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Где и кем работают \_\_\_\_\_

Согласно правилам приёма прилагаю следующие документы: \_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование  
получаю ☐ впервые, ☐ не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности  
ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении,  
правилами подачи апелляций ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С уставом училища ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.