

Директору ГБПОУ
"Чеченский базовый медицинский колледж"
к.п.н. Р.Ш. Садыхановой

№ _____

| | |
|-----------------|-----------------------------------|
| Фамилия: | Гражданство: |
| Имя: | Документ, удостоверяющий личность |
| Отчество: | |
| Дата рождения: | серия № |
| Место рождения: | Когда и кем выдан |
| | |
| | |

проживающего по адресу: _____

телефон: абитуриента: _____ родителей _____

Заявление

Прошу принять меня на обучение в ГБПОУ "Чеченский базовый медицинский колледж" по специальности _____

по очной форме обучения

на места, финансируемые за счет бюджета Чеченской Республики

на места по договорам, с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году

общеобразовательное учреждение

образовательное учреждение начального профессионального образования

образовательное учреждение среднего профессионального образования

образовательное учреждение высшего профессионального образования

другое _____

Аттестат диплом серия _____ № _____

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____
(подпись поступающего)

О себе дополнительно сообщаю:

" " 2019г.

Необходимость создания специальных условий при прохождении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

С Уставом колледжа, копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности права и обязанности обучающихся (в том числе через информационные системы) ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании -для специальностей "Лечебное дело", "Сестринское дело", "Акушерское дело", "Стоматология ортопедическая", "Стоматология профилактическая", до августа ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

-для специальностей "Лабораторная диагностика", "Фармация", до августа ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных"

(подпись поступающего)

Ф.И.О.

Секретарь приемной комиссии

подпись

Ф.И.О.

" " 2019г.
