Регистрационный номер_____

Директору ГБПОУ РД «Каспийское медицинское училище им. А. Алиева»
А.Д. Омаровой

Фамилия_____ Имя_____ Отчество_____ Дата рождения_____ Место рождения_____ _____ Электронная почта e-mail: _____ Телефон _____ Доп. Номер _____	Гражданство: _____ Документ, удостоверяющий личность _____ Серия_____№_____ Когда и кем выдан: _____ _____ _____ Номер страхового свидетельства СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительному испытанию и участию в конкурсе на направление подготовки по специальности_____

По очной форме обучения на места, финансируемые из республиканского бюджета ☐
с полным возмещением затрат ☐

О себе сообщаю следующее:

Образование: основное общее ☐ среднее общее ☐ НПО ☐ СПО ☐ ВПО ☐
получено в _____году в_____

_____

_____

(наименование образовательного учреждения)

Аттестат ☐ / Диплом ☐ серия и номер _____

Отношусь к лицам, указанным в части 5.1 статьи 71 Федерального закона N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" ☐

Отношусь к лицам, указанным в части 7 статьи 71 Федерального закона N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" ☐

Место работы, должность (специальность), стаж работы (для работающих):

_____

_____

Общежитие: нуждаюсь ☐ не нуждаюсь ☐
Необходимость создания специальных условий при проведении вступительного испытания, в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: да ☐ нет ☐

Прилагаю следующие документы:

1. Аттестат копия ☐ / оригинал ☐
2. Фото 4 шт, 3х4 ☐
3. Мед. справка копия ☐ / оригинал ☐
4. Сертификат прививок копия ☐ / оригинал ☐
5. Паспорт копия ☐
6. СНИЛС копия ☐
7. Документы, подтверждающие принадлежность к льготной категории_____

«____»_____202___г. _____
(дата заполнения) (подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю
впервые ☐ не впервые ☐ _____
(подпись поступающего)

С Уставом, копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, Правилами приема и условиями обучения в училище, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а).

_____
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и(или)документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а).

_____
(подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных представленных в связи с приемом в училище, в порядке, установленном федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», (в редакции от 02.07.2021 N 331-ФЗ, 6 февраля 2023 г. N 8-ФЗ «О согласии на распространение персональных данных), согласен (а):

_____
(подпись поступающего)

«_____» _____202___г. _____
(дата заполнения) (подпись ответственного лица приемной комиссии)