

Регистрационный номер _____
Директору ГБПОУ РД «Кизлярское
медицинское училище»
Шахбанову Рустаму Мухтаровичу

от Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ _____	Гражданство: _____ Документ, удостоверяющий личность _____ Серия _____ № _____ Когда и кем выдан: _____ _____ СНИЛС
--	---

Проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон _____

Электронная почта _____

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 _____ № _____

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»).

Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной).

Иностранный язык: английский, немецкий, французский, другой _____, не изучал(а).

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 .

О себе дополнительно сообщаю: _____

Прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю

Впервые , не впервые .

(подпись поступающего)

С Уставом, копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема и условиями обучения в училище, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, с датой предоставления оригинала документа об образовании и(или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а).

(подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных полученных в связи с приемом в училище, в порядке, установленном федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», на размещение видео и фотоматериалов, согласна(согласен):

(подпись поступающего)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись ответственного лица приемной комиссии)