

Фото
3x4

Регистрационный номер _____

Директору ГАПОУ ТО
«Ишимский медицинский колледж»
Иванковой Анне Владимировне

Фамилия _____ Гражданство _____
Имя _____ Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____ Серия _____ № _____
Дата рождения _____ Кем выдан _____
Место рождения _____
Адрес регистрации _____ Дата выдачи, код подразделения _____
Телефон _____ СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе СПО в ГАПОУ ТО «Ишимский медицинский колледж» по специальности, в порядке приоритетности, указанной в заявлении.

Порядок расставления приоритетов: Приоритеты обозначаются цифрами. Чем больше цифра, тем ниже приоритет. Самый высокий приоритет обозначается цифрой 1. По направлению подготовки, на которое абитуриент хочет поступить больше всего, необходимо поставить приоритет «1», по направлению подготовки, на которое абитуриент хочет поступить меньше, – «2» и так далее.

Правила расстановки приоритетов мне разъяснены и понятны: _____
(подпись абитуриента)

№ приоритета	Специальность	Код специальности и квалификация		Форма обучения	Условия обучения	
		Код	Наименование квалификации		Бюджет (в рамках контрольных цифр приема)	Договор об оказании платных услуг
	Лечебное дело	31.02.01	Фельдшер	очная		
	Акушерское дело	31.02.02	Акушерка/Акушер	очная		
	Сестринское дело	34.02.01	Медицинская сестра/ Медицинский брат	очная		
	Сестринское дело	34.02.01	Медицинская сестра/ Медицинский брат	очно-заочная		
	Фармация	33.02.01	Фармацевт	очная		

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) квалификации, его подтверждающем с указанием результата освоения поступающим программы образования:

Название документа об образовании	Год	№, серия	Профессия, специальность (квалификация)	Средний балл
Аттестат			Уровень образования: среднее общее	
Диплом НПО				
Диплом СПО				
Диплом ВПО				

О себе сообщаю следующие сведения:

Отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с ч. 4 ст. 68 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» отношусь , не отношусь

Нуждаемость в предоставлении общежития нуждаюсь , не нуждаюсь

Подтверждаю, что среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые.

(подпись абитуриента).

Аттестат/диплом серия _____ номер _____ дата выдачи _____
(нужное подчеркнуть)

Наименование учебного заведения _____

Иностранный язык: _____

Трудовой стаж (если есть) _____ лет _____ месяцев

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

Я ознакомлен (а):

- с Уставом ГАПОУ ТО «Ишимский медицинский колледж», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности; с образовательными программами; с Правилами внутреннего распорядка обучающихся

Личная подпись абитуриента _____

- с Правилами приема в ГАПОУ ТО «Ишимский медицинский колледж» (в том числе: с требованием к уровню образования, с проведением вступительного испытания в форме психологического тестирования, информацией о необходимости прохождения поступающими обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования), с условиями приема на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг)

Личная подпись абитуриента _____

- с информацией о количестве бюджетных (контрольные цифры приема), договорных мест по каждой специальности и формам образования

Личная подпись абитуриента _____

В случае предоставления поступающим заявления, с содержанием не всех вышеперечисленных сведений или сведений, не соответствующих действительности, ГАПОУ ТО «Ишимский медицинский колледж» возвращает документы поступающему.

В случае невыполнения или нарушения мною обязательств, предусмотренных указанными правилами и положениями, претензий к приемной комиссии ГАПОУ ТО «Ишимский медицинский колледж» **не имею.**

Личная подпись абитуриента _____

Обязуюсь до **16:00 15 августа 2024** года предоставить в приемную комиссию ГАПОУ ТО «Ишимский медицинский колледж» **оригинал** документа государственного образца об образовании и (или) квалификации.

Личная подпись абитуриента _____

Расписка о приеме документов мною получена, правильность указанных в ней сведений подтверждаю.

« ____ » _____ 2024 г

Личная подпись абитуриента _____

Заявление № _____ принято « ____ » _____ 2024 г.

Правильность заполнения заявления и представленных данных, наличие соответствующих документов подтверждаю.

Ответственный секретарь приемной комиссии _____ / Бражина А.А. _____

Подлинник документа об образовании принят « ____ » _____ 2024 г.

Технический секретарь приемной комиссии _____ / _____ /