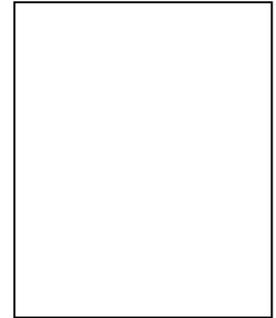


МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ КОМИ
Государственное профессиональное образовательное учреждение
«Воркутинский медицинский колледж»



Рассмотрено на заседании приемной
комиссии

Председатель:

_____ С.А. Катаева

« ____ » _____ 2025 г.

Зачислить на _____ курс

По специальности:

Директор:

_____ С.А. Катаева

Приказ № _____

« ____ » _____ 2025 г.

Регистрационный номер _____

Директору государственного _____ профессионального _____ образовательного
учреждения «Воркутинский медицинский колледж» **С.А. Катаевой**

от

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

зарегистрированного(-ой) по адресу: _____

фактический адрес места жительства: _____

дом. телефон _____ мобильный _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на специальность: _____

по очной , очно-заочной , заочной форме обучения

на места, финансируемые из средств республиканского бюджета , 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 ; другое .

Аттестат / диплом Серия _____ № _____

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть) _____ лет _____ месяцев.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский ,

другой _____, не изучал (а)

Родной язык _____

О себе дополнительно сообщаю следующее: _____

« _____ » _____ 2025 г.

подпись абитуриента

Среднее профессиональное образование получаю впервые ,

не впервые

подпись абитуриента

ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с:

Уставом ГПОУ «ВМК»

подпись абитуриента

Лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней

подпись абитуриента

Свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему

подпись абитуриента

Даю свое согласие на обработку персональных данных в порядке, предусмотренном ФЗ № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных»

подпись абитуриента

Правилами приема в ГПОУ «ВМК» ознакомлен(а)

подпись абитуриента

С положением об основании и порядке снижения стоимости образовательных услуг ознакомлен (а)

подпись абитуриента

С положением о переводе с обучения на платной основе на места, финансируемые из средств республиканского бюджета ознакомлен(а)

подпись абитуриента

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а) (не позднее 10 августа 2025 г.)

подпись абитуриента

С правилами внутреннего распорядка для студентов ознакомлен(а)

подпись абитуриента

С проведением профессионального тестирования согласен

подпись абитуриента

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 2025 г.

Договор № _____