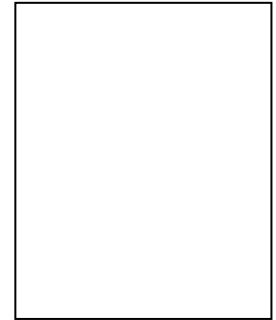


МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ КОМИ
Государственное профессиональное образовательное учреждение
«Воркутинский медицинский колледж»



Рассмотрено на заседании приёмной
комиссии

Председатель:

_____ С.А. Катаева

« ____ » _____ 2024 г.

Зачислить на _____ курс

По специальности: _____

И.о. директора:

_____ С.А. Катаева

Приказ № _____

« ____ » _____ 2024 г.

Регистрационный номер _____

И.о. директора государственного профессионального образовательного
учреждения «Воркутинский медицинский колледж» **С.А. Катаевой**

от

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

зарегистрированного(-ой) по адресу: _____

фактический адрес места жительства: _____

дом. телефон _____ мобильный _____

Сведения о родителях:

Отец: (Ф.И.О.) _____

Место работы: _____

Контактный тел.: _____

Мать: (Ф.И.О.) _____

Место работы: _____

№ телефона: _____

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 _____

Нуждаюсь в общежитии (да/нет) _____

О себе дополнительно сообщаю следующее: _____

« _____ » _____ 2024 г.

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

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

Уставом ГПОУ «ВМК»

Лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней

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

Правилами приема в ГПОУ «ВМК» ознакомлен(а)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а) **(не позднее 10 августа 2024 г.)**

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

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

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

С правилами внутреннего распорядка для студентов ознакомлен(а)

С проведением профессионального тестирования согласен

Подпись ответственного лица приёмной комиссии

« _____ » _____ 2024 г.

Договор № _____