

Регистрационный номер _____

Директору

ГАПОУ «Нижекамский медицинский колледж»

Гарипову Равилю Рашидовичу

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Код подразделения _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан _____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

СНИЛС _____ ИНН _____

Проживающий (ая) по адресу: _____

(указать индекс, адрес постоянной прописки и места проживания абитуриента)

Телефон домашний с указанием кода _____

Телефон сотовый (абитуриента) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по предоставленному документу на специальность: _____

(прописывается только одна специальность)

форма обучения:

☐ очная, ☐ очно-заочная (вечерняя)

☐ на места, финансируемые из бюджета, ☐ с полным возмещением затрат

приоритет специальностей для тех, кто подает несколько заявлений:

(поставить цифры)

Сестринское дело	
Акушерское дело	
Фармация	
Лабораторная диагностика	
Стоматология профилактическая	
Лечебное дело	

Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании, его подтверждающем:

Окончил (а) в _____ году:

☐ общеобразовательное учреждение _____
(полное наименование учебного заведения)

уровень образования: ☐ **9-классов** ☐ **11-классов**

☐ образовательное учреждение **среднего** профессионального образования _____
(полное наименование учебного заведения)

☐ образовательное учреждение **высшего** профессионального образования _____
(полное наименование учебного заведения)

☐ Аттестат / ☐ Диплом Серия _____ № _____

☐ Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

На момент поступления имею следующие льготы: _____

Специальные условия не требуются ☐

Документ, предоставляющий право на льготы: _____

Отец (ФИО, год рождения) _____

Место работы и должность: _____

Телефон _____

Мать (ФИО, год рождения) _____

Место работы и должность: _____

Телефон _____

Среднее профессиональное образование получаю ☐ впервые, ☐ не впервые	_____ (подпись абитуриента)
С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней ознакомлен(а):	_____ (подпись абитуриента)
Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а):	_____ (подпись абитуриента)
С правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен (а):	_____ (подпись абитуриента)
С уставом колледжа ознакомлен (а):	_____ (подпись абитуриента)
С правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен (а):	_____ (подпись абитуриента)
С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а):	_____ (подпись абитуриента)
Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ 152 от 27.07.2006г. «О персональных данных»	_____ (подпись абитуриента)
Дата «_____» _____ 2025 г	_____ (подпись абитуриента)
Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____ «_____» _____ 2025 г. Фамилия, инициалы	