

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 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	
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 <input type="checkbox"/> впервые, <input type="checkbox"/> 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 « ____ » _____ 2026 г	_____ (подпись абитуриента)
Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____ « ____ » _____ 2026 г. <span style="float: right;">Фамилия, инициалы</span>	