

Регистрационный номер _____

И.о. директора бюджетного учреждения
профессионального образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский медицинский колледж»
И.А.Ситниковой

От

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	серия _____ N _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан _____
	_____ г.

проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон дом. _____ сот. _____ раб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе в БУ «Сургутский медицинский колледж» на направление подготовки (специальность)

по очной / очно-заочной (вечерней) форме обучения
нужное подчеркнуть

на места, финансируемые из бюджета с полным возмещением затрат

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году: общеобразовательное учреждение _____

образовательное учреждение начального профессионального образования

образовательное учреждение среднего профессионального образования

другое _____

Аттестат / диплом Серия _____ № _____ от «__» _____ г.

Медаль (аттестат, диплом "с отличием") _____

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть): _____ лет _____ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____

Имею следующие льготы _____

Документ, предоставляющий право на льготы _____

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю: _____

"__" _____ 2018 г. _____

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю: впервые , не впервые _____
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, условиями проведения конкурса ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

О сроке предоставления документов (оригинала аттестата) для участия в конкурсе и зачисления информирован (а): _____
(подпись поступающего)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». _____
(подпись поступающего)

« ____ » _____ 2018 г.

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приёмной комиссии _____ " ____ " _____ 2018 г