

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