

«Зачислить»

на _____ курс по специальности

Директор _____
Приказ № _____ от «_____» _____ 20____ г.

Директору государственного автономного профессионального образовательного учреждения Саратовской области «Энгельский медицинский колледж Святого Луки (Войно-Ясенецкого)»

от (Ф.И.О. в родительном падеже)

Фамилия _____ Гражданство _____
Имя _____ Паспорт, свидетельство о рождении (подчеркнуть)
Отчество _____ № _____
Дата рождения _____ Выдан _____
Место рождения _____
«_____» _____ г.

Адрес по прописке _____

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон(ы) _____

Образование: *основное общее, среднее общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное*
(нужное подчеркнуть)

Окончил в _____ году _____
(наименование учебного заведения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в число студентов государственного автономного профессионального образовательного учреждения Саратовской области «Энгельский медицинский колледж Святого Луки (Войно-Ясенецкого)» на специальность _____

со сроком обучения _____ года _____ месяцев.

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

О себе сообщаю следующие данные:

Какой иностранный язык изучал _____

Наличие профильного образования _____
(наименование учебного заведения, специальность)

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

Сведения о родителях:

Отец _____
(фамилия, имя, отчество,
_____ место работы, занимаемая должность, контактный телефон)

Мать _____
(фамилия, имя, отчество,
_____ место работы, занимаемая должность, контактный телефон)

О себе дополнительно сообщаю: _____
(занятие в спортивных секциях, кружках,
_____ участие в художественной самодеятельности и т.д.)

Согласно Правилам приема прилагаю следующие документы:

- | | |
|--|---|
| 1) Аттестат: подлинник <input type="checkbox"/> , копия <input type="checkbox"/> | 8) Ксерокопия свидетельства о браке <input type="checkbox"/> |
| Диплом | 9) Ксерокопия страхового медицинского полиса <input type="checkbox"/> |
| 2) Фотографии _____ шт. | 10) Ксерокопия приписного свидетельства (для юношей) <input type="checkbox"/> |
| 3) Медицинская книжка <input type="checkbox"/> копия <input type="checkbox"/> | 11) Ксерокопии документов, подтверждающих статус детей-сирот и ОБПР, инвалидов <input type="checkbox"/> |
| (справка 086/у) | 12) Ксерокопия удостоверения курсов «Домашняя медицинская сестра» <input type="checkbox"/> |
| 4) Ксерокопия паспорта <input type="checkbox"/> | 13) Результаты индивидуальных достижений (ксерокопии) <input type="checkbox"/> |
| 5) Целевое направление <input type="checkbox"/> | |
| 6) Ксерокопия ИНН <input type="checkbox"/> | |
| 7) Ксерокопия СНИЛС <input type="checkbox"/> | |

_____ (подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен:

_____ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен:

_____ (подпись поступающего)

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата подачи заявления)

_____ Подпись поступающего

Подпись секретаря приемной комиссии _____