

**Директору
государственного автономного
профессионального образовательного
учреждения Республики Карелия
«Петрозаводский базовый медицинский
колледж»**

Карелия в городе Кемь

Адрес электронной почты (писать разборчиво печатными буквами)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В общезнании: нуждаюсь ☒ , не нуждаюсь ☐

О себе дополнительно сообщаю:

Сирота: Да ☒ Нет ☐

Инвалид: Да ☒ Нет ☐ Группа: _____

Необходимость создания специальных условий при прохождении вступительных испытаний

Да ☐ Нет ☒

Индивидуальные достижения	Да
наличие статуса победителя или призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах	
наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»	
наличие у поступающего статуса победителя или призера отборочного этапа или финала чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы»	
наличие у поступающего статуса чемпиона или призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр	
наличие у поступающего статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр	
прохождение военной службы по призыву, а также военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации, пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области	☒
наличие у поступающего опыта участия в добровольческой (волонтерской) деятельности, подтвержденного в единой информационной системе	

На обработку моих персональных данных согласна(ен) (закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)	ПОДПИСЬ _____ подпись абитуриента
На обработку моих персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения на сайте ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж» в рейтинговых списках абитуриентов — https://medcol-ptz.ru/ (фамилию, имя, отчество и средний балл документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, его подтверждающем) согласна(ен) (закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)	ПОДПИСЬ _____ подпись абитуриента
Среднее профессиональное образование получаю: ☒ впервые, ☐ не впервые	ПОДПИСЬ _____ подпись абитуриента
С Уставом колледжа, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), правилами подачи апелляций, правилами внутреннего распорядка ознакомлен:	ПОДПИСЬ _____ подпись абитуриента
Оригинал документа об образовании в колледж обязуюсь предоставить до 15.08.2024 со сроком предоставления ознакомлен:	ПОДПИСЬ _____ подпись абитуриента
«17» __июля 20 25 г.	_____ подпись ответственного лица приемной комиссии
Зачислить на _____ курс по специальности _____ Договор № _____ дата _____ Директор _____ Приказ № _____ от «___» _____ 20 г.	Отчислить Приказ № _____ от «___» _____ 20 г. Причина _____