

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

Гражданство

Документ, удостоверяющий личность

(паспорт)

Серия _____ № _____

Когда и кем выдан

[illegible]

Телефон

Адрес электронной почты (*писать разборчиво печатными буквами*)

[illegible]

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальности:

☐ по очной форме обучения☐ по очно-заочной форме обучения

1. На базе **основного** общего образования (**9 классов**):

☐	Сестринское дело	☐	Заявка на целевое обучение
☐	Лечебное дело	☐	Заявка на целевое обучение

2. На базе **среднего** общего образования (*11 классов*):

	☐	Лечебное дело	☐	Заявка на целевое обучение
	☐	Сестринское дело	☐	Заявка на целевое обучение
	☐	Стоматологическое дело	☐	Заявка на целевое обучение
	☐	Фармация	☐	Заявка на целевое обучение

Для участия в конкурсе прошу засчитать средний балл аттестата (диплома):

Наименование документа об образовании	Средний балл	Балл по биологии	Подпись абитуриента

Образование:

☐ среднее общее (11 кл.); ☐ основное общее образование (9 кл.)

Окончил(а) в _____ году

(наименование учебного заведения)

Аттестат	Диплом	Серия	№
----------	--------	-------	---

О себе дополнительно сообщаю:

	да	нет		да	нет
дети-сироты	☐	☐	дети участников СВО	☐	☐
опекаемые	☐	☐	необходимость создания специальных условий при прохождении вступительных испытаний	☐	☐
инвалиды	☐	☐	общеежитие	☐	☐
дети с ОВЗ	☐	☐			

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»)	<i>подпись абитуриента</i>
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»)	<i>подпись абитуриента</i>
Среднее профессиональное образование получаю: ☐ впервые, ☐ не впервые	<i>подпись абитуриента</i>
С Уставом колледжа, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), правилами подачи апелляций, правилами внутреннего распорядка ознакомлен:	<i>подпись абитуриента</i>
Оригинал документа об образовании в колледж обязуюсь предоставить до 15.08.2025 со сроком предоставления ознакомлен:	<i>подпись абитуриента</i>
« » _____ 20 ____ г.	<i>подпись ответственного лица приемной комиссии</i>
Зачислить на _____ курс по специальности _____ Договор № _____ дата _____ Директор _____ Приказ № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.	Отчислить Приказ № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. Причина _____