

Регистрационный номер _____
(заполняется ответственным лицом приемной комиссии)

Дата подачи « ____ » _____ 2025 г

От
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____

Гражданство:

Документ, удостоверяющий личность:

Серия _____ № _____
Дата выдачи: « ____ » _____ г.
Кем выдан _____

СНИЛС _____

Проживающего (ей) по адресу (прописка):

почтовый индекс: _____
область: _____
район: _____
город, село, деревня: _____
улица: _____, дом: _____, квартира: _____

Проживающего (ей) по адресу (фактически):

почтовый индекс: _____
область: _____
район: _____
город, село, деревня: _____
улица: _____, дом: _____, квартира: _____

Контактный телефон: _____, эл.почта _____

Заполняется, если абитуриент несовершеннолетний

Фамилия, имя, отчество законного представителя: _____

Контактный телефон законного представителя: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по _____ форме
(очной/очно-заочной)

обучения ГАПОУ КО «Медицинский техникум» по специальности:

_____ (сестринское дело/лабораторная диагностика)

Основа обучения: _____
(бюджет/ внебюджет)

О себе сообщаю следующее (отметить V):

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение
или
образовательное учреждение среднего профессионального образования

Аттестат _____ среднем (полном) общем образовании, 11 классов) Серия _____ № _____

или
Аттестат _____ основном общем образовании, 9 классов) Серия _____ № _____

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной) ☐

Документ, предоставляющий право на льготы ☐

- Владелец золотого знака ВФСК «ГТО» (копия удостоверения) № _____

- Доброволец – волонтер (копия личной книжки) № _____
(указать)

**Прошу учесть в рейтинге результаты, указанные в документе об образовании
(заполнить одну таблицу)**

Наименование объекта (6 предметов)	Отметка /балл
Русский язык	
Алгебра	
Геометрия	
Биология	
Химия	
Физика	
Средний балл по 6-ти предметам (до сотых)	
Средний балл аттестата (до сотых)	

Наименование объекта (5 предметов)	Отметка /балл
Русский язык	
Биология	
Химия	
Физика	
Средний балл по 5-ти предметам (до сотых)	
Средний балл аттестата (до сотых)	

«_____» _____ 2025 г.

(подпись абитуриента)

Среднее профессиональное образование получаю (отметить V):

впервые ☐ не впервые ☐

(подпись абитуриента)

Прилагаю следующие документы (отметить V):

1. Копия аттестата с приложениями _____ Оригинал аттестата с приложениями _____
2. Копия паспорта _____
3. Фото 3x4, 4 шт. _____
4. Копия медицинской справки 086/у _____ Оригинал медицинской справки 086/у _____
5. Копия СНИЛС _____

Оригиналы документов обязуюсь предоставить до 15 августа 2025 года включительно

(подпись абитуриента)

Подтверждаю, что ознакомлен(а):

с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка в ГАПОУ КО «Медицинский техникум», правилами подачи апелляций, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, программ ознакомлен(а).

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись абитуриента)

Заполняется _____
Я, _____
(ФИО законного представителя)

являясь законным представителем _____
(ФИО абитуриента)

сообщаю, что: с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка в ГАПОУ КО «Медицинский техникум», правилами подачи апелляций, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, программ ознакомлен(а).

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись законного представителя)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

«_____» _____ 2025 г.