

Директору  
Государственного автономного профессионального  
образовательного учреждения Калужской области  
«Медицинский техникум»  
Л.А. Сергеевой

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
(заполняется ответственным лицом приемной комиссии)

Дата подачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г

**От**  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_

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	
<b>Средний балл по 6-ти предметам (до сотых)</b>	
<b>Средний балл аттестата (до сотых)</b>	

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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 законным представителем несовершеннолетнего абитуриента **Я,**

\_\_\_\_\_ (ФИО законного представителя)

являясь законным представителем \_\_\_\_\_,

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.