

Допустить к вступительным
испытаниям
Директор _____Христенко Л.А.
_____ 2023 г.

Зачислить на 1 курс
по специальности: 34.02.01 «Сестринское дело»
Директор _____Христенко Л.А.
Приказ № _____от _____2023 г.

Регистрационный № _____

Директору бюджетного профессионального образовательного учреждения Воронежской области
«Бутурлиновский медицинский колледж» (БПОУ ВО «БМК») Христенко Людмиле Алексеевне

От граждан. _____
(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе и зачислении на дневное отделение колледжа по специальности:
34.02.01 Сестринское дело

На бюджетные места; на основе договоров с оплатой стоимости обучения
(необходимое подчеркнуть).

Получение среднего профессионального образования впервые Да, Нет
(необходимое подчеркнуть)

Подпись _____

О себе сообщаю следующие данные:

Год, месяц, число рождения _____

Проживающего _____
(указать адрес постоянной прописки)

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____серия _____№ _____

Где и кем выдан, дата выдачи _____

_____Гражданство _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета
(СНИЛС) _____

Окончил(а) _____дата _____
(указать дату окончания, наименование учебного заведения)

Аттестат: серия _____№ _____

Диплом: серия _____№ _____

Медаль, (аттестат, диплом с отличием). Победитель всероссийских олимпиад (член сборной).

Изучаемый, в школе, иностранный язык: _____

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь (подчеркнуть)

В специальных условиях при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или
ограниченными возможностями здоровья нуждаюсь, не нуждаюсь (подчеркнуть).

Ознакомлен (а) с государственной аккредитацией (№ Д-28-40, регистрационный номер Д - 2598 выданной
департаментом образования Воронежской области 17 января 2023 г.)

Подпись _____

Ознакомлен (а) с лицензией на право ведения образовательной деятельности от «23» марта 2015 г. (регистрационный номер лицензии: № Л035-01244-36/00387856, выданный Департаментом образования Воронежской области).

Подпись _____

Ознакомлен (а) с уставом колледжа, условиями обучения, Правилами приема, основными профессиональными образовательными программами, с правилами подачи апелляций по результатам зачисления.

Подпись _____

Ознакомлен (а) с датой предоставления подлинника документа об образовании (15 августа).

Подпись _____

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие на осуществление колледжем передачи, обработки и предоставления всех моих персональных данных, полученных колледжем в связи с приемом поступающих, с использованием бумажных, электронных носителей, с использованием автоматизированных систем. Мне известно, что колледж имеет право распространять информацию о моих персональных данных третьим лицам, в случае и в порядке, не запрещенных действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись _____

ФИО родителей:

Отец _____

Место работы _____

Мать _____

Место работы _____

Контактные данные:

Адрес электронной почты: _____

домашний (с кодом города или района) _____

родителей (мобильный): мать _____, отец _____

мобильный (абитуриента) _____

Дополнительные сведения о себе (дополнительное образование, результаты внеучебных достижений и др.) _____

Отношение к категориям граждан (нужное подчеркнуть):

Дети-сироты Да, Нет

Дети, оставшиеся без попечения родителей Да, Нет

Лица из числа детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей Да, Нет

Имею инвалидность Да, Нет

Другие категории _____

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

« _____ » _____ 2023 г.

Подпись _____