

Регистрационный номер _____

Директору ГБПОУ «Северо-Осетинского
медицинского колледжа»
Т.Д. Ревазову

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	Серия _____ № _____
Место рождения _____	Дата выдачи _____
_____	Кем выдан _____
_____	_____

Проживающий по адресу:

По месту регистрации: _____

Фактический адрес: _____

(указать адрес постоянной прописки и место пребывания абитуриента в период подготовки
и проведения вступительных испытаний, при совпадении – указать «тот же»)

телефон домашний _____ сотовый (абитуриента) _____

электронная почта (абитуриента) _____

электронная почта (родителей) _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на

очное обучение по специальности _____

На места, финансируемые за счет средств **республиканского бюджета** ☐

На места по **договорам об оказании финансового обеспечения реализации образовательных программ** ☐

Окончил(а) в _____ году (нужное отметить):

- ☐ общеобразовательное учреждение (школа)
- ☐ вечернее (сменное) образовательное учреждение
- ☐ образовательное учреждение начального профессионального образования (НПО)
- ☐ образовательное учреждение среднего профессионального образования (СПО)
- ☐ образовательное учреждение высшего профессионального образования (ВУЗ)
- ☐ другое _____

(полное наименование учебного заведения)

Аттестат/диплом серия _____ № _____ дата выдачи _____
(аттестаты до 2014г.)

Изучаемый иностранный язык _____

Прошу допустить к вступительным испытаниям психологической направленности
_____ ☐
подпись абитуриента

О себе дополнительно сообщаю: наличие результатов индивидуальных достижений: _____

состав семьи:

отец _____ тел.: _____

мать _____ тел.: _____

Необходимость общежития: **нуждаюсь** ☐

Не нуждаюсь ☐

Иные сведения: _____

Подтверждаю, что:

➤ Среднее профессиональное образование получаю: **впервые** ☐ **не впервые** ☐ _____
(подпись абитуриента)

➤ Ознакомлен(а) с уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним _____
(подпись абитуриента)

➤ Ознакомлен(а) с правилами приема, внутреннего распорядка колледжа, с положением о проведении вступительного испытания психологической направленности, правилами подачи и рассмотрения апелляции по результатам вступительного испытания _____
(подпись абитуриента)

➤ Ознакомлен(а) с датой предоставления **оригинала** документа государственного образца (аттестата, диплома) для зачисления в колледж:

до **15⁰⁰ 10 августа 2025 г.** по специальностям: _____ ☐ _____
«Сестринское дело», «Акушерское дело» и «Лечебное дело» (подпись абитуриента)

До **15⁰⁰ 15 августа 2025 г.** по специальностям: _____ ☐ _____
«Фармация» и «Лабораторная диагностика» (подпись абитуриента)

➤ Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке установленном ФЗ от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись абитуриента)

➤ Согласен(а) на обработку персональных данных своего несовершеннолетнего сына/дочери в порядке установленном ФЗ от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись законного представителя)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

«_____» _____ 2025 г.