

Регистрационный номер _____
Директору БПОУ ВО «Борисоглебскмедколледж»
Л.В. Михеевой

_____ (Ф.И.О. абитуриента)

Дата рождения: _____. _____. _____.

Документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование документа) (серия) (номер)

Кем и когда выдан: _____

Адрес постоянной прописки: _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления в колледж на 1 курс по специальности _____

(код специальности, наименование)

по очной форме обучения по очно - заочной форме обучения

на места, финансируемые за счёт средств субсидий на выполнение государственного задания

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Сведения о предыдущем уровне образования: _____

(основное общее / среднее общее)

Сведения о документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации:

_____ серия _____ номер _____
(наименование документа)

выдан _____
(наименование общеобразовательного учреждения, дата выдачи)

Какой иностранный язык изучал (-а) в школе _____

Нуждаюсь / не нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью.

Подпись поступающего _____

Документы, подтверждающие ограниченные возможности здоровья или инвалидность, требующие создания специальных условий при проведении вступительных испытаний:

Принадлежность к лицам, указанным в части 5.1 статьи 71. Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», для предоставления права первоочередного приёма:

_____ да (подтверждающий документ) / нет

Принадлежность к лицам, указанным в пунктах 1-13 части 7 статьи 71 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», для предоставления права преимущественного приёма согласно Правилам приёма колледжа:

_____ да (подтверждающий документ) / нет

Родители (законные представители)

Отец (опекун) _____
(Ф.И.О)

Телефон: _____

Мать (опекун) _____
(Ф.И.О)

Телефон: _____

Дата подачи заявления « _____ » _____ 2024г. _____

(подпись)

Среднее профессиональное образование получаю впервые / не впервые

(подпись)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приёма в колледж, ОПСПО (ППССЗ), уставом колледжа и условиями обучения в нем ознакомлен (-а).

(подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 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 приёмом 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 запрещённых действующим законодательством Российской Федерации.

(подпись)

С датой представления оригинала документа об образовании ознакомлен (-а).

(подпись)

С правилами подачи апелляции по результатам вступительного испытания, проводимого колледжем самостоятельно, ознакомлен (-а).

(подпись)

Ответственный секретарь приёмной комиссии _____ И.М.Архирейская

Зачислить на I курс по специальности _____,

обучение за счёт средств субсидий на выполнение государственного задания / обучение по договорам на оказание платных образовательных услуг.

Приказ о зачислении № _____ от « _____ » _____ 2024г.

Директор БПОУ ВО «Борисоглебскмедколледж» _____ Л.В. Михеева