

Зачислить на 1 курс

по специальности

Директор _____

Приказ № _____ от _____

**Директору государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения Ростовской области
«Ростовский базовый медицинский колледж»**

от:

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность:
Имя _____	Паспорт
Отчество _____ (при наличии)	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан:
Место рождения _____	
	СНИЛС:
	Приписное свидетельство или военный билет
	№ _____
Гражданство _____	

Проживающего(ей) по адресу

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности

- по а) очной форме обучения;
б) очно-заочной (вечерней) форме обучения
- а) в рамках контрольных цифр приема;
б) по договору об оказании платных образовательных услуг

Прошу допустить к вступительному испытанию, требующему наличия:

- а) психологических качеств _____
- б) творческих способностей _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в году

Аттестат / диплом Серия _____ № _____

О себе дополнительно сообщаю: _____

_____ 2023 г.

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые

(подпись поступающего)

С уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

(подпись поступающего)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья _____

(подпись поступающего)

Обязуюсь предоставить оригинал документа государственного образца об образовании не позднее _____

(подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных согласен(на)

(подпись поступающего или
родителя /законного
для несовершеннолетнего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

_____ 2023 г.