

Рег. номер _____
(присваивается приемной комиссией)

Приказ № _____ от «__» _____ 2020г.
Директор _____

Допустить к участию в конкурсе
Протокол заседания приемной комиссии
№ _____ от «__» _____ 2020г.
Зачислить на 1 курс по специальности _____

место для
фотографии

Директору краевого государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
«Дивногорский медицинский техникум» Каплёву Е.В.

от **Петрова Ивана Ивановича**

(Ф.И.О)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для поступления на I курс в КГБПОУ ДМТ для получения среднего профессионального образования по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности

Специальности перечисляются в порядке приоритета участия в конкурсе на бюджетные места: 31.02.01 Лечебное дело форма обучения очная 34.02.01 Сестринское дело форма обучения очная	на места, финансируемые из бюджета	с полным возмещением затрат на обучение
1. 31.02.01 Лечебное дело форма обучения очная		
2. 34.02.01 Сестринское дело форма обучения очная		

В случае не достижения проходного балла на места, финансируемые из бюджета, прошу допустить к участию в конкурсе на места с полным возмещением затрат на обучение _____

(подпись поступающего)

СВЕДЕНИЯ О СЕБЕ:

- Ф.И.О (полностью) **Петров Иван Иванович** _____
- Дата рождения (полностью) "**12**" **февраля 2001** г
- Данные паспорта: серия **0486** № **234876**, дата выдачи **25.06.2019** г.
кем выдан **ГУ МВД России по Красноярскому краю**
- Гражданство: Россия **V** другое (указать) _____
- Проживающего(ей) (адрес постоянной прописки): Индекс _____
край (область) _____ район _____
город, село _____ улица _____ дом. _____ кв. _____
- Адрес фактического проживания (если отличен от постоянного): Индекс **662124**
край (область) _____ район _____
город, село **Красноярск** улица **Свердловская** дом **146** кв. **12**
тел: **8 900 002 22 22** e-mail: **Petrov2001@mail.ru**
- Сведения о предыдущем уровне образования:
 среднее общее;
 среднее профессиональное по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих;
 начальное профессиональное;
 среднее профессиональное по программе подготовки специалистов среднего звена;
 среднее профессиональное;
 высшее.
- Документ об образовании: Аттестат **V** Диплом
Серия _____ № **2345678999900001**
- Год окончания образовательной организации: **2019**
- Наименование образовательной организации: **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 38»**
расположенной в: **г. Красноярск**

(область, город, населенный пункт)

11. В школе изучал (а) иностранный язык английский

12. Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь

13. Спортивный разряд , результаты индивидуальных достижений грамоты/ дипломы победителя олимпиад

14. Социальный статус: инвалид , сирота

15. Сведения о родителях:

Отец: Петров Иван Сергеевич, ООО «Сервис» г. Красноярск, водитель, 8-903-917-12-12

(Ф.И.О, полностью место работы, должность, рабочий и мобильные телефоны)

Мать: Петрова Анна Михайловна, МБОУ СОШ №16 г. Красноярск, учитель, 8-903-917-12-10

(Ф.И.О, полностью место работы, должность, рабочий и мобильные телефоны)

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые не впервые <input type="checkbox"/>	<u>Петров</u> (подпись поступающего)
С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а) (подпись законного представителя ставится, только если поступающий несовершеннолетний)	<u>Петров</u> (подпись поступающего)
Даю согласие на использование данных, указанных в заявлении, в информационных системах в соответствии с ФЗ №152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных» (подпись законного представителя ставится, только если поступающий несовершеннолетний)	<u>Петров</u> (подпись поступающего) _____ (подпись законного представителя)
С датой предоставления Уведомления о намерении обучаться в КГБПОУ ДМТ с подтверждением, что данное Уведомление не будет подано в другие профессиональные образовательные организации до <u>18.08.2020</u> ознакомлен(а) (в противном случае на зачисление на бюджетное место не претендую и претензий не имею)	<u>Петров</u> (подпись поступающего)
В случае наличия медицинских противопоказаний, об их последствиях в период обучения и последующей профессиональной деятельности, ознакомлен (а)	<u>Петров</u> (подпись поступающего)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии, принявшего документы

«__» _____ 2020 г.

Подпись _____ / _____ /

Заполняется ответственным
секретарем приемной
комиссии