

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:	на места, финансируемые из бюджета	с полным возмещением затрат на обучение
31.02.01 Лечебное дело форма обучения очная		
34.02.01 Сестринское дело форма обучения очная		
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