

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		
<b>1. 31.02.01 Лечебное дело форма обучения очная</b>		
<b>2. 34.02.01 Сестринское дело форма обучения очная</b>		

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