

**Директору Государственного автономного профессионального
образовательного учреждения Саратовской области
«Саратовский областной базовый медицинский колледж»
Морозову И.А.**

от

Фамилия _____ Гражданство _____

Имя _____ Документ, удостоверяющий личность _____

Отчество _____ серия _____

Дата рождения _____ номер _____ когда и кем выдан _____

Место рождения _____

Проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон: городской (с кодом города) _____ мобильный _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять мои документы для поступления в ГАПОУ СО «СОБМК» на специальность _____

по очной форме обучения

на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет)

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Структурное подразделение ГАПОУ СО «СОБМК» _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение

Образование основное общее среднее общее

Аттестат: Серия _____ № _____

(подпись поступающего)

необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья. да , нет

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование
по программам СПО получаю впервые
по программам ППКРС получаю впервые

<input type="checkbox"/>	не впервые	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	не впервые	<input type="checkbox"/>

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом данного образовательного учреждения ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен:

(подпись поступающего)

Даю согласие ГАПОУ СО «СОБМК» на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию моих персональных данных.

(подпись поступающего)

О себе дополнительно сообщаю:

Имею диплом:

Образовательного учреждения среднего профессионального образования

Образовательного учреждения высшего образования ; другое

Диплом: Серия _____ № _____

Наличие договора о целевом обучении да нет

Наличие результатов индивидуальных достижений да нет

Приложение на _____ листах.

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

« ____ » _____ 202__ г.