

**И.о. директора ГБПОУ РС (Я) «Нерюнгринский медицинский колледж» Визик Вере Игоревне**

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____ Когда и кем выдан _____ _____ _____
СНИЛС _____ ИНН: _____ Полис ОМС _____ Телефон: дом. _____ моб. _____	Адрес проживания (прописка) _____ _____ _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять документы и допустить меня к участию в конкурсном отборе очной формы по специальности

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 31.02.01 Лечебное дело (9 классов)<br><input type="checkbox"/> 31.02.01 Лечебное дело (11 классов)<br><input type="checkbox"/> 31.02.02 Акушерское дело (11 классов) | <input type="checkbox"/> 31.02.03 Лабораторная диагностика (11 классов)<br><input type="checkbox"/> 34.02.01 Сестринское дело (9 классов)<br><input type="checkbox"/> 34.02.01 Сестринское дело (11 классов) |
|---|--|

на места, финансируемые из:  бюджета Республики Саха (Якутия) (бюджетное обучение)  
 с полным возмещением затрат (платное обучение)

**О себе сообщаю следующее:**

- Окончил(а)  общеобразовательное учреждение (школа, лицей, гимназия)  
 образовательное учреждение начального профессионального образования  
 образовательное учреждение среднего профессионального образования  
 образовательное учреждение высшего профессионального образования

Аттестат: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Наименование организации (как в аттестате) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ средний балл \_\_\_\_\_

Диплом: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Наименование организации (как в дипломе) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ средний балл \_\_\_\_\_

Диплом: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Наименование организации (как в дипломе) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ средний балл \_\_\_\_\_

Изучал(а) иностранный(е) язык(и): \_\_\_\_\_  
 английский, французский, немецкий и т.д., не изучал(а)

Договор о целевом обучении  имеется  не имеется

Индивидуальные достижения (поставьте галочку и подчеркните подходящее):  статус победителя или призёра в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях в соответствии с постановлением Правительства РФ от 17.11.2015 г. № 1239 «Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития»

- статус победителя или призёра чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ОВЗ «Абилимпикс»
- статус победителя или призёра отборочного этапа или финала чемпионата по профессиональному мастерству "Профессионалы", отборочного этапа или финала чемпионата высоких технологий, национального открытого чемпионата творческих компетенций «АртМастерс (Мастера Искусств)»
- статус чемпиона или призёра Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включённым в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр
- статус чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, не включённым в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр
- прохождение военной службы по призыву, а также военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах РФ, пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы РФ, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области

В общежитии:  нуждаюсь  не нуждаюсь

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

Имею таланты, умения, навыки и др.: \_\_\_\_\_

1. С лицензией на право ведения образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации ГБПОУ РС (Я) «Нерюнгринский медицинский колледж» и приложениями к ним ознакомлен(а): \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

2. Среднее профессиональное образование получаю  впервые  не впервые \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

3. С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а): дата до **20.08.2024 г.** \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

4. С правилами приёма в ГБПОУ РС (Я) «Нерюнгринский медицинский колледж» и с правилами подачи апелляции ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

5. С правом колледжа возвращать документы абитуриенту, в случае представления абитуриентом заявления, содержащего не все сведения, предусмотренные п. 4.4 Правил приёма в ГБПОУ РС (Я) «Нерюнгринский медицинский колледж» и (или) сведения, несоответствующие действительности, ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

6. С Уставом ГБПОУ РС (Я) «Нерюнгринский медицинский колледж», Правилами внутреннего распорядка ГБПОУ РС (Я) «Нерюнгринский медицинский колледж» ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

7. Даю согласие на обработку полученных в связи с приёмом в колледж персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись ответственного лица приёмной комиссии

(подпись)