Рег. номер _____
(присваивается приемной комиссией)

Допустить к участию в конкурсе
Протокол заседания приемной комиссии
№ ___ от «____» _____2020г.

Зачислить на 1 курс по специальности
_____
_____
Приказ № _____от «__» _____ 2020г.
Директор _____

место для фотографии

Директору краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Красноярский медицинский техникум»
Шарайкиной Елене Юрьевне
от _____Ивановой_____
_____Марии Петровны_____
_____
(Ф.И.О)

З А Я В Л Е Н И Е
о приеме на обучение

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

Специальности перечисляются в порядке приоритета участия в конкурсе на бюджетные места: 31.02.02 Акушерское дело форма обучения очная, 34.02.01 Сестринское дело форма обучения очная, 34.02.01 Сестринское дело форма обучения очно-заочная	на места, финансируемые из бюджета	с полным возмещением затрат на обучение
1. 31.02.02 Акушерское дело форма обучения очная	V	
2. 34.02.01 Сестринское дело форма обучения очная	V	
3.		
4. (Специальности перечисляются в порядке приоритета участия в конкурсе на		
5. бюджетные места)		
6.		

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:

1. Ф.И.О (полностью) _____Иванова Мария Петровна_____
2. Дата рождения (полностью) «23» июня 2001 г.
3. Данные паспорта: серия _0402__ № __123456____, дата выдачи_12.01.2019_____
кем выдан__ГУ МВД России по Красноярскому краю_____
4. Гражданство: Россия ☑ другое (указать)_____
5. Проживающего(ей) (адрес постоянной прописки): Индекс _660124_____
край (область) _____ район _____
город, село_____Красноярск_____ улица____Инструментальная_____ дом. _12_ кв. _12_
6. Адрес фактического проживания (если отличен от постоянного): Индекс _____
край (область) _____ район _____
город, село_____ улица_____ дом. _____ кв._____
тел:_____7-111-111-11-11_____ e-mail: ___fsdjkhjg@mail.ru_____
7. 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.
8. Документ об образовании: Аттестат ☑ Диплом ☐
Серия _____ № __11111111122222222222_____
9. Результат освоения поступающими образовательной программы среднего общего образования (средний балл) 5.00
10. Год окончания образовательной организации:__2019_____
11. Наименование образовательной организации:___Муниципальное бюджетное___
_____общеобразовательное учреждение "Средняя школа № 97»_____
расположенной в:_____г. Красноярск_____
(область, город, населенный пункт)

12. В школе изучал (а) иностранный язык ____*английский*_____
13. Общежитие: нуждаюсь ☐ не нуждаюсь ☑
14. Семейное положение: холост/незамужняя ☐ женат/замужем ☑

15. Отношение к военной службе: _____*невоеннообязанный*_____
(невоеннообязанный, военнообязанный, служба (по призыву/по контракту))

К какому военкомату приписан _____

_____
(подпись поступающего)

16. Спортивный разряд ☐, результаты индивидуальных достижений грамоты/ дипломы победителя олимпиад ☐ Договор о целевом обучении ☐
17. Социальный статус (льготы, на основании представленных документов) инвалид ☐, сирота ☐, правительственные льготы ☐.
18. Сведения о родителях:

Отец *Иванов Петр Васильевич, МБОУ СОШ № 11 г. Красноярск, сторож, +7-911-911-52-25*
(Ф.И.О, полностью место работы, должность, рабочий и мобильные телефоны)

Мать *Иванова Ольга Игоревна, пенсионер, +7-911-911-52-26*
(Ф.И.О, полностью место работы, должность, рабочий и мобильные телефоны)

Заполняется при предоставлении подлинника документа об образовании.

Подлинник документа об образовании представлен «___» _____ 2020г.

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____ _____
(расшифровка)

«_____» _____ 2020г. _____
(подпись поступающего, расшифровка)

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые ☑ не впервые ☐

_____
(подпись поступающего)

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а)

_____
(подпись поступаю

Подпись законного представителя ставится только если поступающий несовершеннолетний.

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)

_____
(подпись поступающего)

С датой предоставления Уведомления о намерении обучаться в КГБПОУ КрасМТ с подтверждением, что данное Уведомление не будет подано в другие профессиональные образовательные организации до 20.08.2020 ознакомлен(а) (в противном случае на зачисление на бюджетное место не претендую и претензий не имею)

_____
(подпись поступающего)

С перечнем вредных и(или) опасных производственных факторов и работ противопоказаниям, установленными Приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. № 302-н, по специальностям Сестринское дело, Акушерское дело ознакомлен (а)

_____
(подпись поступающего)

В случае наличия медицинских противопоказаний, об их последствиях в период обучения и последующей профессиональной деятельности, ознакомлен (а)

_____
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии, принявшего документы

«____» _____2020г. Подпись_____ _____
(расшифровка)

Заполняется техническим секретарем приемной комиссии