

Директору ГБПОУ "Лабинский медицинский колледж"  
Краснодарский край, р-н Лабинский, г. Лабинск, ул. Ленина 141  
Самойлову С.П.

Рег. номер  
9

от  
Фамилия Иванова Документ, удостоверяющий личность  
Имя Ивана Паспорт РФ  
Отчество Ивановича серия 03 20 № 685732  
Дата рождения 11.12.2000 Когда и кем выдан 18.12.2020 г.  
Место рождения Россия г.Лабинск Краснодарский край ГУ МВД России по Краснодарскому краю  
Гражданство РФ Код подразделения 230-024  
СНИЛС 123-456-788  
зарегистрированного (ой) по адресу:

индекс, регион (область, край, республика), район, населенный пункт (город, поселок, деревня), улица, дом, корпус, квартира.

телефон(ы) для связи 880000000000

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на отделения СПО

Отделение СПО (колледж)	Сестринское дело		
на базе 9 классов, 11 классов	9 классов		
на специальность	Сестринское дело		
форма обучения (очная, заочная)	Очная		
условие обучения (бюджетное, платное)	Бюджет субъектов РФ		

  
(подпись поступающего)

### О себе сообщаю следующее:

Окончил (а)

образовательное учреждение: МОБУ СОШ № 22 имени Героя Советского Союза Ивана Васильевича Колов

Документ	Серия	Номер	Год окончания	Государство
Аттестат об основном общеобразовательном образовании		02304000387430	2023	
оригинал документа	Нет			

Специальность (название) \_\_\_\_\_

Количество оценок в аттестате (дипломе)

пятерок: 6	четверок: 8	троек: 4
------------	-------------	----------

Имею следующие льготы \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы: \_\_\_\_\_

Военный билет № \_\_\_\_\_ Дата призыва на срочную службу \_\_\_\_\_

Дата увольнения в запас \_\_\_\_\_

В общежитии нуждаюсь:  Да

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема, положением о проведении вступительных испытаний, положением об апелляции, порядком организации конкурса и датой публикации пофамильного перечня абитуриентов ознакомлен(а):

  
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а):

  
(подпись поступающего)

С моих слов записано верно, мною прочитано  
" 16 " июня 2023 г.

  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии  
" 16 " июня 2023 г.

\_\_\_\_\_ ( Силина М. Е. )  
подпись расшифровка

(выписка заполняется Приемной комиссией)

**ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА ГБПОУ "Лабинский медицинский колледж"**

№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

О зачислении

Гр. \_\_\_\_\_ зачислен студентом \_\_\_\_\_ курса

на специальность \_\_\_\_\_

отделения \_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_  
"Лабинский  
медицинский

\_\_\_\_\_ Самойлов С.П.  
(подпись)

Выписка верна:  
Ответственный секретарь  
Приемной комиссии

\_\_\_\_\_ Силина М. Е.  
(подпись)