

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

Когда и кем выдан _____ г.

Гражданство _____

СНИЛС _____

Код подразделения _____

зарегистрированного (ой) по адресу:

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

телефон(ы) для связи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на отделения СПО

Отделение СПО (колледж)			
на базе 9 классов, 11 классов			
на специальность			
форма обучения (очная, заочная)			
условие обучения (бюджетное, платное)			

(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а)

образовательное учреждение: _____

Документ	Серия	Номер	Год окончания	Государство
оригинал документа				

Специальность (название) _____

Количество оценок в аттестате (дипломе)

пятерок:	четверок:	троек:
----------	-----------	--------

Имею следующие льготы _____

Документ, предоставляющий право на льготы: _____

Военный билет № _____

Дата призыва на срочную службу _____

Дата увольнения в запас _____

В общежитии нуждаюсь: _____

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
" ____ " _____ 2023 г.

_____ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии
" ____ " _____ 2023 г.

_____ (подпись)

(Силина М. Е.)
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.

Директор ГБПОУ
"Лабинский
медицинский
колледж"

Самойлов С.П.

_____ (подпись)

Выписка верна:
Ответственный секретарь
Приемной комиссии

Силина М. Е.

_____ (подпись)