

Среднее
профессиональное
образование

И.о. ректора ФГБОУ ВО
«Астраханский ГМУ» Минздрава России,
профессору Галимзянову Х.М.

от

ФИО:

Дата рождения:

Место рождения:

Гражданство:

Почтовый адрес:

Документ удостоверяющий личность:

серия

номер

Когда и кем выдан:

Тел.

E-mail:

Окончил(а) в ____ году

(полное наименование образовательного учреждения и место его нахождения)

Предоставляю (нужное подчеркнуть) : Аттестат об основном общем образовании/ Аттестат о среднем общем образовании/ Диплом - оригинал

Серия _____ № _____ Дата выдачи «__» _____ г.

Изучал иностранный язык: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

● Прошу принять документы и допустить меня к участию в конкурсе на специальности среднего образования в порядке приоритетности поступления по различным условиям поступления:

приоритет \ условия поступления	Общий конкурс (бюджет), специальность	Места по договорам с оплатой стоимости обучения, специальность
1		
2		

● Имею инвалидность/ограничение возможности здоровья/ _____
(указать документ, подтверждающие наличие данного факта)

● Прошу организовать специальные условия при прохождении психологического тестирования в связи с ограниченными возможностями здоровья: _____

(указать условия)

● Сведения о родителях:

Родственное лицо	ФИО (полностью)	Контактные данные (телефон, email)
Отец		
Мать		

● В общежитии нуждаюсь

● С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, ознакомлен(а): _____

(подпись поступающего)

● С датами завершения подачи оригинала документа об образовании и документа о квалификации ознакомлен(а): _____

(подпись поступающего)

● С информацией о противопоказаниях к врачебной специальности при приеме на обучение по программам СПО ознакомлен(а): _____

(подпись поступающего)

● Подтверждаю получение среднего профессионального образования впервые _____
(подпись поступающего)

Заявление заполнено доверенным лицом _____ № свидетельства _____

«__» _____ 20__ г.

Подпись технического секретаря ПК: _____