

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

- Прошу принять документы и допустить меня к участию в конкурсе на специальности среднего профессионального образования в порядке, указанной мной приоритетности поступления по различным условиям поступления:

Специальность	Общий конкурс (бюджет), специальность	Места по договорам с оплатой стоимости обучения, специальность
*Под цифрой 1 указывается наиболее приоритетная специальность, под цифрой 7 – наименее приоритетная		
Лечебное дело		
Акушерское дело		
Сестринское дело		
Стоматология ортопедическая		
Фармация		
Медико-профилактическое дело	X	
Стоматология профилактическая		

- 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)

О себе сообщаю следующую информацию:

Фамилия _____ Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____ серия _____ номер _____
Отчество _____ когда и кем выдан _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Гражданство _____ Тел. _____ E-mail: _____

Адрес по прописке _____

(индекс, край/область, город, улица, дом, квартира)

Окончил(а) в _____ году _____

(полное наименование образовательного учреждения и место его нахождения)

Предоставляю аттестат/диплом (нужное подчеркнуть) оригинал

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

Изучал иностранный язык: _____

● **Сведения о родителях:**

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

● **В общежитии нуждаюсь**

Подтверждаю получение среднего профессионального образования впервые.

Ознакомился со следующей информацией:

- с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним,
- с датами завершения подачи оригинала документа об образовании и документа о квалификации,
- с информацией о противопоказаниях к врачебной специальности при приеме на обучение по программам СПО.

« ____ » _____ 20__ г.

Поступающий _____

_____ (указать ФИО)

Подпись _____

Заявление заполнено доверенным лицом _____

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись технического секретаря ПК: _____