

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

*Директору государственного профессионального  
образовательного учреждения  
«Ухтинский медицинский колледж» А.В. Данильченко*

**От**

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Кем выдан _____
Место рождения _____	_____
_____	Дата выдачи _____
_____	<b>СНИЛС:</b> _____

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

Проживаю \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу принять меня на обучение по программам подготовки специалистов среднего звена, по очной форме обучения, по специальности:*

Приоритет	Наименование специальности	На места финансируемые из:	
		Республиканского бюджета ( <b>поставить цифрами приоритет</b> )	С оплатой стоимости обучения ( <b>поставить цифрами приоритет</b> )
1	34.02.01. Сестринское дело (на базе основного общего образования/9кл.)		

1	31.02.01. Лечебное дело (на базе среднего общего образования/11кл.)		
2	34.02.01. Сестринское дело (на базе среднего общего образования/11кл.)		

О себе сообщаю следующее: \_\_\_\_\_ окончил(-а)

Наименование образовательного учреждения \_\_\_\_\_ города (пос.) \_\_\_\_\_

Имею: аттестат , диплом , серия, № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

**Предыдущий уровень образования:**

- общеобразовательное учреждение ;
- образовательное учреждение начального профессионального образования ;
- образовательное учреждение среднего профессионального образования ;
- образовательное учреждение высшего профессионального образования ;

Иностранный язык: английский , немецкий , не изучал

В общежитии: нуждаюсь , не нуждаюсь

Имею:

1. Статус победителя (призера) интеллектуальных областных ; муниципальных  Федеральных  олимпиад в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от **17 ноября 2015 г. N 1239**
2. Статус победителя (призера) чемпионата "Профессионалы"  ; "Абилимпикс" , "АртМастерс (Мастера Искусств)" ,
3. Статуса чемпиона или призера Олимпийских, Паралимпийских, Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы .
4. Прохождение военной службы по призыву, а также военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации в зоне СВО. .

Сведения о родителях Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации с приложениями к ним по выбранной специальности, Правилами приема абитуриентов в ГПОУ «УМК» на 2024-2025 г., правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)

\_\_\_\_\_   
подпись родителей или законных представителей   
несовершеннолетних

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена по специальности получаю

**впервые** ,

**не впервые**

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

Даю согласие на обработку, переданных в связи с приемом в образовательную организацию, персональных данных

\_\_\_\_\_   
подпись родителей или законных представителей   
для несовершеннолетних

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

**Дата предоставления оригиналов документов не позднее 16-00 часов 21.08.2024г.**

С датой предоставления оригинала документа об образовании (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(-а)

\_\_\_\_\_   
подпись родителей или законных представителей   
для несовершеннолетних

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

**Подпись работника приемной комиссии**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

\_\_\_\_\_