

Регистрационный номер _____

Директору
ГБПОУ НАО «Нарьян-Марский
социально -гуманитарный колледж
имени И.П. Выучейского»

Г.А. Назаровой

Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ Дата рождения _____ Телефон: _____ Номер СНИЛС: _____ Номер ИНН _____	Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ Код подразделения _____ Когда выдан: _____ Кем выдан: _____ _____
--	--

Заявление

Прошу принять меня на обучение по специальности/профессии 34.02.01 Сестринское дело

<input type="checkbox"/> по очной форме получения образования	<input type="checkbox"/> на места в рамках контрольных цифр приема
<input type="checkbox"/> по заочной форме получения образования	<input type="checkbox"/> на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) _____ в _____ году.
(полное наименование учебного заведения)

Образование:

- Основное общее (9 кл.) Среднее общее (11 кл.)
 СПО (квалификация рабочего и служащего (НПО))
 СПО (квалификация специалиста среднего звена)
 ВПО
 Аттестат / диплом № _____ Дата выдачи «__» _____ г.

Средний балл (указать) _____

Оценки по профильным предметам

1	русский язык	
2	математика	
3	биология	
4	химия	

Иностранный язык: английский, немецкий, французский, другой _____ не изучал

В общежитии: нуждаюсь,
 не нуждаюсь

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	«__» _____ 20__ г. _____ (подпись абитуриента)
Среднее профессиональное образование получаю: <input type="checkbox"/> впервые <input type="checkbox"/> не впервые	«__» _____ 20__ г. _____ (подпись абитуриента)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)	«__» _____ 20__ г. <i>(подпись абитуриента)</i>
Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего использования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации	«__» _____ 20__ г. <i>(подпись абитуриента)</i>
Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»	«__» _____ 20__ г. <i>(подпись абитуриента)</i>

Дополнительные сведения:

Национальность: _____

Место жительства (адрес регистрации) _____

Место жительства (адрес фактический) _____

Семейное положение _____

Трудовой стаж (если есть) _____ лет, _____ мес.

Сведения о работе:

место работы

должность

рабочий / моб. т елефон

Являюсь инвалидом _____ группы

Отношусь к категории лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Дополнительно к заявлению предоставляю следующие документы:

Подпись абитуриента _____ / _____ «__» _____ 2024 г.
Подпись И.О. Фамилия

Договор № _____ дата «__» _____ 2024 г.	Зачислить на _____ курс По профессии _____ _____ Директор _____ / _____ <i>Подпись И.О. Фамилия</i>
	Приказ № _____ от «__» _____ 20__ г.
	Отчислить с _____ курса Директор _____ / _____ <i>Подпись И.О. Фамилия</i>
	Приказ № _____ от «__» _____ 20__ г. Причина _____ _____

