

Образец для заполнения абитуриентом

Автономная некоммерческая организация среднего профессионального образования
«Северо-Кавказский медицинский колледж»

Регистрационный № _____

Директору АНО СПО
«Северо-Кавказский медицинский колледж»
С.С. Наумову

Фамилия <u>Шанов</u>	Гражданство: <u>Гражданин РФ</u>
Имя <u>Шан</u>	Документ, удостоверяющий личность
Отчество <u>Шанович</u>	серия <u>1234</u> № <u>123456</u>
Дата рождения <u>20.05.2004 г.</u>	кем выдан: <u>УФМБ по</u>
Место рождения <u>г. Ставрополь</u>	<u>Ставропольскому краю</u>
<u>Ставропольский край</u>	<u>в Трапезнической районе</u>
<u>Россия</u>	дата выдачи: <u>20.05.2019 г.</u>
Проживающего (ей) по адресу: <u>355 029</u>	
<u>г. Ставрополь</u>	
<u>ул. Ленина 387 кв 12</u>	
телефон: домашний <u>—</u>	
мобильный <u>89682733444</u>	
Телефон сотовый с подключенным мессенджером WhatsApp/Telegram/ной (указать) <u>89682733444</u>	
Адрес электронной почты <u>1234@mail.ru</u>	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности среднего профессионального образования
ветеринарное дело

с нормативным сроком обучения 3. 10 мес

Форма обучения очная

С полным возмещением затрат на обучение.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2020 году

ИТБОУ ВОИ №26 г. Ставрополье

наименование образовательного учреждения

Уровень предыдущего образования (нужное подчеркнуть):

- основное общее образование (9 классов)
- среднее общее образование (11 классов)
- начальное профессиональное образование
- среднее общее образование
- другое

Аттестат/диплом: серия _____ № _____

Медаль (аттестат, диплом с отличием) да / нет

Иностранный язык: английский, немецкий, другой американский.

Не изучал(а) _____.

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья _____.

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

С Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложением к ней, правилами внутреннего распорядка для обучающихся колледжа, правилами приёма ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования)

Шаров
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые,
не впервые (ненужное зачеркнуть)

Шаров
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании **или уведомления о намерении обучаться** ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) (**до 25 августа** включительно), в противном случае на зачисление не претендую и претензий не имею

Шаров
(подпись поступающего)

«20» июня 2020 г.

Шаров
(подпись поступающего)

В случае представления заявления, содержащего не все сведения, или сведения, не соответствующие действительности, образовательная организация возвращает документы поступающему.

Подпись ответственного лица приёмной комиссии _____

«20» июня 2020 г.

Шаров