



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

Регистрационный номер № _____

*Директору «АНО СПО «СКМК»
С. С. Наумову*

Фамилия	Гражданство:
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	серия _____ № _____
Дата рождения	кем выдан:
Место рождения	
	Дата выдачи:
Проживающего по адресу: <input type="text"/>	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
телефон домашний _____	
мобильный _____	
Телефон сотовый с подключенным мессенджером WhatsApp	

Адрес электронной почты:	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по специальности среднего профессионального образования

с нормативным сроком обучения _____

Форма обучения _____

С полным возмещением затрат на обучение.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году

_____ (наименование образовательного учреждения)

Уровень предыдущего образования: (подчеркнуть)

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

Аттестат /Диплом: серия _____ № _____

Медаль (аттестат, диплом с отличием) да / нет

Изучал(а) иностранный язык: английский, немецкий, другой _____

Не изучал(а) _____

Прошу зачесть средний балл документа об образовании для участия в конкурсе:

О себе дополнительно сообщая:

Документ, предоставляющий право на государственную социальную помощь (указать)

ребенок-сирота , ребенок, оставшийся без попечения родителей , ребенок-инвалид , инвалид I-II

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 в колледже, правилами приема ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) _____

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые / не впервые (нужное подчеркнуть)

С датой предоставления подлинника документа об образовании или **уведомления о предоставлении оригинала** ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) (до **10 августа** включительно), в противном случае на зачисление не претендую и претензий не имею _____

(подпись поступающего)

« _____ » _____ 2021 г.

(подпись поступающего)

Сведения о родителях:

Мать: _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ (место работы, должность, (рабочий телефон, контактный телефон)

Отец: _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ (место работы, должность, (рабочий телефон, контактный телефон)

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

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____

« _____ » _____ 2021 г.