

Регистрационный номер: _____
Директору _____ государственного _____ бюджетного
профессионального _____ образовательного
учреждения Самарской области «Сызранский
медико-гуманитарный колледж»
Л.К. Касымовой

от

ФАМИЛИЯ <u>Ивановой</u>	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ
ИМЯ <u>Татьяны</u>	ЛИЧНОСТЬ, <u>паспорт</u>
ОТЧЕСТВО <u>Петровны</u>	Серия <u>3608</u> № <u>568603</u>
ДАТА РОЖДЕНИЯ <u>02.04.1999г.</u>	Код подразделения <u>001-002</u>
МЕСТО РОЖДЕНИЯ <u>г.Сызрань,</u> <u>Самарской области</u>	Кем и когда выдан: <u>УВД г.Сызрани,</u> <u>05.04.2014 г.</u>
ГРАЖДАНСТВО: _____ РФ _____ (РФ, иностранное (указать страну))	
СНИЛС: <u>011-111-111-11</u>	

ПРОЖИВАЮЩЕГО (ЕЙ) ПО АДРЕСУ: индекс 446001, Самарская обл., г.Сызрань,
ул.Королева, д.12, кв.19
ТЕЛЕФОН: 8 (927) 027-27-27 ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА ul@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по приоритету

№ П/П	РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР	НАИМЕНОВАНИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ/ НАПРАВЛЕННОСТЬ ОП	ФОРМА ОБУЧЕНИЯ		ПРИМЕЧАНИЕ
			ОЧНАЯ/ ОЧНО-ЗАОЧНАЯ	БЮДЖЕТ/ ВНЕБЮДЖЕТ	
1.		<i>Сестринское дело</i>	<i>очно-заочная</i>	<i>бюджет</i>	

СРЕДНИЙ БАЛЛ АТТЕСТАТА (ДИПЛОМА) _____

для получения впервые среднего профессионального образования
(впервые, второго)

К заявлению прилагаю подлинник аттестата (диплома, свидетельства)
(подлинник, копию)

№ _____

Образование до поступления в ГБПОУ «СМГК»

среднее общее

(основное общее, среднее общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное образование,
высшее профессиональное образование)

ГБОУ СОШ №23 г. Сызрани

(наименование образовательного учреждения (школы))

ГОД ОКОНЧАНИЯ: 2025 г. (аттестат с отличием) _____