

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

от

ФАМИЛИЯ _____ ИМЯ _____ ОТЧЕСТВО _____ ДАТА РОЖДЕНИЯ _____ МЕСТО РОЖДЕНИЯ _____ _____	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ, _____  Серия _____ № _____ Код подразделения _____ Кем и когда выдан: _____ _____ _____
ГРАЖДАНСТВО: _____ (РФ, иностранное (указать страну))	
СНИЛС: _____ - _____ - _____	

ПРОЖИВАЮЩЕГО (ЕЙ) ПО АДРЕСУ: индекс \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

ТЕЛЕФОН: 8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА \_\_\_\_\_

### 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	

СРЕДНИЙ БАЛЛ АТТЕСТАТА (ДИПЛОМА) \_\_\_\_\_

для получения \_\_\_\_\_ среднего профессионального образования  
(впервые, второго)

К заявлению прилагаю \_\_\_\_\_ аттестата (диплома)  
(подлинник, копию)

№ \_\_\_\_\_  
Образование до поступления в ГБПОУ «СМГК»

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

(наименование образовательного учреждения (школы))

ГОД ОКОНЧАНИЯ: \_\_\_\_\_ (аттестат с отличием) \_\_\_\_\_

НУЖДАЕМОСТЬ В ОБЩЕЖИТИИ: да , нет .

О СЕБЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНО СООБЩАЮ: Семейное положение: \_\_\_\_\_  
(холост/не замужем, женат/замужем)

Отношение к военной службе: \_\_\_\_\_ Спортивный разряд, наличие значка ГТО \_\_\_\_\_  
(невоеннообязан., военнообязан., служба (по призыву /по контракту))

**НАЛИЧИЕ ИМЕЮЩЕГОСЯ СТАТУСА** (нужное отметить любым знаком)

- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица в возрасте до 23 лет из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
- член многодетной семьи
- дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, которым согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы, не противопоказано обучение в соответствующих образовательных учреждениях
- дети участников СВО
- участник СВО
- вдова/вдовец участника СВО

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ОВЗ: да , нет .

Сведения о документе, подтверждающем наличие **преимущественного права зачисления при прочих равных условиях** \_\_\_\_\_

Сведения о документе, подтверждающем наличие права **первоочередного порядка зачисления** \_\_\_\_\_

Идентификационный номер предложения и наименование заказчика о заключении договора о целевом обучении по ОП СПО на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России": \_\_\_\_\_

В случае, не прохождения отбора на заключение договора о целевом обучении, согласен/согласна на участие в конкурсе на общедоступной основе

**РОДИТЕЛИ** (фамилия, имя, отчество, дата рождения (хх.хх.ххх г.) место работы, должность, номер СНИЛС, контактный телефон)

Отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г. \_\_\_\_\_

Подпись поступающего

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые  \_\_\_\_\_  
Подпись поступающего

С уставом, выпиской из реестра лицензий на право ведения образовательной деятельности, выпиской из ГИС «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам», правилами приема, с образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

Подпись поступающего

С правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения вступительных испытаний, ознакомлен (а)

Подпись поступающего

Согласна (ен) на обработку своих персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

Подпись поступающего

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а) (до 19.08.2026 г. (включительно), в противном случае на зачисление не претендую и претензий не имею \_\_\_\_\_

Подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.