

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

от

Фамилия <u>Ивановой</u>	Гражданство: <u>РФ</u> (РФ, иностранное (указать стану))
Имя <u>Татьяны</u>	Документ, удостоверяющий личность, <u>паспорт</u>
Отчество <u>Петровны</u>	Серия <u>3608</u> № <u>568603</u>
Дата рождения <u>02.04.2000 г.</u>	Кем и когда выдан: <u>УВД г.Сызрани, 05.04.2014 г.</u>
Место рождения <u>г.Сызрань,</u> <u>Самарская обл.</u>	

Проживающего (ей) по адресу: индекс 446020, Самарская обл., г. Сызрань, ул. Королева,
д.12, кв.19

Телефон 8-927-775-09-40 электронная почта uln@mail.ru

Укажите в каких мессенджерах зарегистрированы (Вайбер, WhatsApp, VK) вайбер

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе

№ п/п	Регистрационный номер	Наименование специальности	Форма обучения		Примечание
			Очная/ очно-заочная	Бюджет/ внебюджет	
<u>1</u>		<u>Сестринское дело</u>	<u>очная</u>	<u>бюджет</u>	

Средний балл аттестата (диплома) 4,0

для получения впервые среднего профессионального образования
(впервые, второго)

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

№ 93650000156

Образование до поступления в ГБПОУ «СМГК»

основное общее

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

ГБОУ СОШ №23 г. Сызрани

(полное наименование образовательного учреждения)

Год окончания: 2020 (аттестат с отличием) _____

Нуждаемость в общежитии: да , нет .

О себе дополнительно сообщаю:

Семейное положение: не замужем
(холост/не замужем, женат/замужем)

Стаж работы (в мес. общий) нет, в т. ч. по избранной специальности

Отношение к военной службе: невоеннообязанная
(невоеннообяз., военнообяз., служба (по призыву /по контракту))

Год и причина увольнения

Трудовой стаж (если есть): ___ - ___ лет, ___ - ___ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой , не изучал(а)

Спортивный разряд нет

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

-дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, которым согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы не противопоказано обучение в соответствующих образовательных учреждениях;

Сведения о документе, подтверждающем наличие такого права

Родители (фамилия, имя, отчество, место работы, должность, номер СНИЛС, контактный телефон, электронная почта):

Отец Иванов Петр Васильевич, ОАО Пластик, слесарь; 00064511234, 8-927-775-03-65, zmn@mail.ru

Мать Иванова Мария Алексеевна, кафе «Радуга», повар; 00064511234, 8-917-165-31-08, rt@mail.ru

«16» июня 2020 г.

(Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые _____
(Подпись поступающего)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, приложениями к ним, правилами приема, с основными образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а) _____

(Подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции (в том числе через информационные системы общего пользования) при приеме на первый курс по результатам проведения вступительных испытаний, проводимых ГБПОУ «СМГК», 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)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

« » _____ 20 г.