

Директору Тамбовского областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тамбовский областной медицинский колледж» Лапочкину Е.В.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(при наличии)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,

когда выдан \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на обучение по специальности: (указать наименование одной специальности)

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 31.02.01 Лечебное дело            | <input type="checkbox"/> место в рамках контрольных цифр приема (бюджетная основа)                                  | <input type="checkbox"/> очная форма обучения                   |
| <input type="checkbox"/> 34.02.01 Сестринское дело         |   |   |
| <input type="checkbox"/> 31.02.02 Акушерское дело          | <input type="checkbox"/> место по договору об оказании платных образовательных услуг (с оплатой стоимости обучения) | <input type="checkbox"/> очно-заочная (вечерняя) форма обучения |
| <input type="checkbox"/> 33.02.01 Фармация                 |   |   |
| <input type="checkbox"/> 31.02.03 Лабораторная диагностика |   |   |

### О себе сообщаю следующее:

Уровень образования

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Основное общее образование   | <input type="checkbox"/> Среднее общее образование  |
| <input type="checkbox"/> Среднее профессиональное образование по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих | <input type="checkbox"/> Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена |
| <input type="checkbox"/> Высшее образование (бакалавриат)   | <input type="checkbox"/> Высшее образование (магистратура)  |
| <input type="checkbox"/> Высшее образование (специалитет)   | <input type="checkbox"/> Высшее образование (подготовка кадров высшей квалификации)                               |

Сведения о документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации

Аттестат  /Диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Иностранный язык: английский  немецкий  другой

Общежитие:  нуждаюсь /  не нуждаюсь

Необходимо создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с моей инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья  нуждаюсь /  не нуждаюсь

Договор о целевом обучении

Реквизиты договора: \_\_\_\_\_

Индивидуальные достижения:

- наличие статуса победителя или призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений;
- наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс";
- наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого автономной некоммерческой организацией "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)", или международной организацией "Ворлдскиллс Интернешнл WorldSkillsInternational", или международной организацией "Ворлдскиллс Европа (WorldSkillsEurope)";
- наличие у поступающего статуса чемпиона или призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр;

На обработку в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», своих персональных данных, полученных в связи с приемом в образовательную организацию, согласен (на)/ не согласен (на) **(нужное подчеркнуть)**

\_\_\_\_\_  
подпись  
поступающего / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.  
(при наличии)

С уставом образовательной организации, с образовательными программами и другими документами (Уставом колледжа, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении (в том числе через информационные системы общего пользования), регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (на)

\_\_\_\_\_  
подпись  
поступающего / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.  
(при наличии)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней ознакомлен (на)

\_\_\_\_\_  
подпись  
поступающего / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.  
(при наличии)

Со свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему ознакомлен (на)

\_\_\_\_\_  
подпись  
поступающего / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.  
(при наличии)

Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования впервые/не впервые **(нужное подчеркнуть)**

\_\_\_\_\_  
подпись  
поступающего / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.  
(при наличии)

С датой предоставления оригинала документа об образовании (до 21 августа 2021 года до 16.00) (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (на):

\_\_\_\_\_  
подпись  
поступающего / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.  
(при наличии)

ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯЛ \_\_\_\_\_  
(подпись ответственного лица приемной комиссии)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О (при наличии)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата подачи заявления

Ответственный секретарь приемной комиссии : \_\_\_\_\_

Решением приемной комиссии протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
и приказа директора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

зачислен(а) студентом колледжа по специальности \_\_\_\_\_

М.П. Директор колледжа \_\_\_\_\_ /Е.В. Лапочкин/