

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

Фамилия

Гражданство

Имя

Документ, удостоверяющий личность

Отчество

(при наличии)

(наименование документа)

Дата рождения

серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,

Проживающего (ей) по адресу

когда выдан

кем выдан

Телефон

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

ФИО законного представителя \_\_\_\_\_

Телефон законного представителя

## 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         |   |   |

### 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

Отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, указанным в пунктах 1-13 части 7 статьи 71 указанного Закона (Приложение №1).

Отнесение к лицам, которым предоставлено право первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, указанным в части 5\_1 статьи 71 указанного Закона (Приложение №2).

## 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 отборочного этапа или финала чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы», отборочного этапа или финала чемпионата высоких технологий, национального открытого чемпионата творческих компетенций «АртМастерс (Мастера Искусств)»

➤ 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;

➤ наличие у поступающего статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр

➤ прохождение военной службы по призыву, а также военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации, пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области

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 (на базе основного общего образования до 16 августа 2024 года до 16.00, на базе среднего общего образования до 19 августа 2024 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/