

Регистрационный номер _____

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения «Бежецкий медицинский колледж» **Лоцмановой Н.А.** от
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____ Место рождения _____

З а я в л е н и е

Прошу принять меня на обучение по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования (программе подготовки специалистов среднего звена) по очной форме обучения, по специальности _____

за счет бюджетных ассигнований бюджета Тверской области, в рамках контрольных цифр приема

по договору об оказании платных образовательных услуг

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям в форме письменного психологического тестирования.

О себе сообщаю следующее:

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____, № _____,
дата выдачи _____, кем выдан _____,
гражданство _____,
ИНН _____, СНИЛС _____.

Контактные телефоны:

домашний _____
мобильный _____

E-mail _____

Фактическое место проживания (адрес) _____

Уровень образования _____

(основное общее, среднее общее, среднее профессиональное по ППССЗ/ППКРС, высшее профессиональное)

Окончил (а) _____

(наименование образовательной организации)

в _____ году.

Документ об образовании : аттестат номер _____, выдан _____.

Документ об образовании и о квалификации (при наличии): диплом, № _____, выдан _____.

Средний балл аттестата (диплома) _____ балла(-ов).

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю: впервые
повторно

подпись поступающего

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

Имею статус: инвалида или лицо с ОВЗ
сироты (оставшегося без попечения родителей)
другое _____.

Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний: требуется , не требуется .

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

С условиями заселения в общежитие ознакомлен (а) _____.
(подпись поступающего)

Предоставляю копию договора о целевом обучении

Предоставляю следующие документы (оригиналы или копии), подтверждающие результаты моих индивидуальных достижений (по желанию) достижения, увлечения _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

Ф.И.О.		
Место работы		
Должность		
Контактные телефоны	домашний	
	рабочий	
	мобильный	
Е - mail		

Отец:

Ф.И.О.		
Место работы		
Должность		
Контактные телефоны	домашний	
	рабочий	
	мобильный	
Е - mail		

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись поступающего)

С Уставом, копии лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации об образовательных программах, правилами приема и подачи апелляции ознакомлен (а) _____
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и / или документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а) _____
(подпись поступающего)