

Допустить к _____
(вступительным испытаниям)

Протокол приемной комиссии

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Директор _____

Зачислить на _____ курс по специальности

_____ (наименование специальности)

_____ (уровень подготовки)

Приказ № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Директор _____

Директору Государственного образовательного учреждения

среднего профессионального образования _____
(медицинское училище №, медицинский колледж №)

Департамента здравоохранения города Москвы _____
(ФИО директора)

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Зарегистрированного (ой) по адресу _____

Адрес фактического проживания _____

тел. _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

выдан « _____ » _____ г. _____

_____ (кем, когда выдан)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по специальности

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям по следующим общеобразовательным предметам: _____

О себе сообщаю следующие данные:

1. Дата и место рождения _____

2. Образование _____
(указать наименование учебного заведения, где, когда получено)

3. Место работы, занимаемая должность (специальность) и общий стаж работы (для работающих) _____

4. Фамилия, имя, отчество родителей, где, кем работают, телефон:

Отец: _____

Мать: _____

5. При поступлении имею следующие льготы: _____
Документ, предоставляющий право на льготы _____

6. О себе дополнительно сообщаю _____

Согласен на обработку моих персональных данных в период приема и обучения

в _____
(медицинское училище Х»; медицинский колледж Мs)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 26.07.2006 №152-ФЗ.

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

«___» _____ 20___ г.

_____ (подпись)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлена):

_____ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлена):

_____ (подпись поступающего)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____