



Автономная некоммерческая организация среднего профессионального образования
«Северо-Кавказский медицинский колледж»

Регистрационный номер № _____

Директору АНО СПО «СКМК»
Наумову С.С.

Фамилия	Телефон абитуриента
Имя	Телефон абитуриента с подключенным мессенджером WhatsApp
	Гражданство:
Отчество	Паспорт гражданина РФ <input type="checkbox"/> Иностранного гражданина <input type="checkbox"/>
Дата рождения	Иной документ _____
	Серия _____ № _____
Место рождения	кем выдан: _____
Проживающего по адресу:	_____
	Дата выдачи: _____
	код подразделения _____
Адрес электронной почты:	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение с полным возмещением затрат по специальности среднего профессионального образования _____

(код специальности, наименование специальности)

с нормативным сроком обучения _____

Форма обучения очная очно-заочная

Место обучения: АНО СПО «СКМК» г. Ставрополь
 Филиал «Невинномысский» г. Невинномысск

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году

(полное наименование образовательного учреждения)

Уровень предыдущего образования (выбрать нужное):

- основное общее образование (9 классов)
- среднее общее образование (11 классов)
- начальное профессиональное образование
- среднее профессиональное образование

(наименование документа об образовании)

Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Медаль (аттестат, диплом с отличием) Да / Нет

Изучал(а) иностранный язык: английский
 немецкий
 другой _____
Не изучал(а) _____

Прошу зачесть средний балл документа об образовании для участия в конкурсе:

О себе дополнительно сообщаю:

Документ, предоставляющий право на государственную социальную помощь (указать)

_____ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей, ребенок-инвалид, инвалид I-II

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний, в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (да, нет) _____

В общежитии (нуждаюсь, не нуждаюсь) _____

_____ (подпись поступающего)

С Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложением к ней, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка для обучающихся в колледже, правилами приема ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования)

_____ (подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые (да/нет) _____

_____ (подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании или **уведомления о предоставлении оригинала ознакомлен(а)** (в том числе через информационные системы общего пользования) (до _____ включительно), в противном случае на зачисление не претендую и претензий не имею

_____ (подпись поступающего)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (подпись поступающего)

Дата подписания _____

_____ (подпись поступающего)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____