

Директору ГБПОУ РД
«Буйнакское медицинское училище» А.А. Гаруну
абитуриента

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
	СНИЛС _____

проживающего (ей) по адресу: _____

телефон _____ E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения по специальности (нужное отметить):

- Сестринское дело (на базе 9кл.) Лечебное дело (на базе 9 кл.) Акушерское дело (на базе 9 кл.)
Сестринское дело (на базе 11кл.) Лечебное дело (на базе 11 кл.) Стоматология ортопедическая(11 кл.)
-на места, финансируемые за счет бюджета РД -на места по договорам, с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году (нужное подчеркнуть):

- Общеобразовательное учреждение (школа) № _____ г. (с.) _____
- Образовательное учреждение начального профессионального образования (НПО)
- Образовательное учреждение среднего профессионального образования (СПО)
- Другое _____
(полное наименование учебного заведения)

Аттестат Диплом Серия _____ № _____

Дата выдачи документа об образовании /квалификации « ____ » _____ 202 ____ г.

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

Общежитие (нужное отметить): нуждаюсь не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю: _____

Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний для инвалидов и лиц с ОВЗ:

нуждаюсь не нуждаюсь , какие _____

Среднее профессиональное образование получаю: впервые не впервые

(подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с датой (до 22 августа 2023 г.) предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации:

(подпись поступающего)

Ознакомлен (а) с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении:

(подпись поступающего)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись поступающего)

Законный представитель, если поступающий является несовершеннолетним

(подпись)

« ____ » _____ 202 ____ г. Ответственное лицо приемной комиссии _____