

Регистрационный номер _____
Приказ о зачислении от «___» ___ 2021г. № ___

Директору Областного государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
«Усольский медицинский техникум» **О.А. Поповой**

От _____
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Место рождения _____

Зарегистрированного по адресу _____

Дата регистрации _____
Телефон _____

Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность _____
Серия _____ Номер _____
Код подразделения _____
Когда выдан _____
Кем выдан _____

Военный билет _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе:

Код специальности	Наименование образовательной программы	Срок обучения

По очной форме обучения на базе среднего общего образования, на места, финансируемые за счет:

Бюджетных ассигнований ___, средств юридических (физических) лиц _____

Средний балл представленного документа об образовании составляет _____

О себе сообщаю следующие сведения:

Завершил(а) обучение в _____ году в общеобразовательной организации _____,

в образовательной организации среднего профессионального образования _____,

в образовательной организации высшего профессионального образования _____

Аттестат ___ Диплом ___ № _____

Медаль (аттестат), диплом «с отличием» _____

Иностранный язык _____, не изучал (а) _____

О себе дополнительно сообщаю:

Постоянное место жительства _____

Контактное лицо _____

Интересы _____

Социальный статус поступающего: семья (полная, неполная, многодетная, один из родителей инвалид (группа ___), несовершеннолетний под опекой, является лицом с ОВЗ – нужное подчеркнуть)

Нуждаюсь в специальных условиях для проведения психологического тестирования в связи с инвалидностью или ОВЗ: нуждаюсь/не нуждаюсь (подчеркнуть) _____ подпись поступающего

Среднее профессиональное образование получаю впервые /не впервые (подчеркнуть) _____ подпись поступающего

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен (а) _____ подпись поступающего

С датой предоставления подлинника документа об образовании (**25 августа до 12.00**) ознакомлен (а) _____ подпись поступающего

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____ / _____ /

«___» _____ 2021 г.