

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Павлов Валентин Николаевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 12.01.2021 07:45:02  
Уникальный программный ключ:  
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d7366f5849c6d6db2a5a4a71d6ee

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России В.Н. Павлову

От \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (полностью)  
Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Сведения о гражданстве \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем, когда выдан \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_  
окончившего (ей) в \_\_\_\_\_ году, \_\_\_\_\_  
наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

документ \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по направлениям подготовки: **среднее профессиональное образование (СПО) – медицинский колледж**

Перечень направлений и форм подготовки	Бюджет	Полное возмещение затрат
34.02.01 Сестринское дело (очная форма)		
31.02.05 Стоматология ортопедическая (очная форма)		

**ПРИМЕЧАНИЕ:** направление подготовки, места, финансируемые из федерального бюджета или с полным возмещением затрат, необходимо отметить + или v

2. Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно.

3. О себе сообщаю дополнительные сведения:

3.1 Нуждаюсь (не нуждаюсь) в общежитии на период обучения в университете на бюджетной основе

3.2 Имею (не имею) целевой договор

4. Информация об индивидуальных достижениях

№	Перечень достижений	Баллы
1	наличие статуса победителя и призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17.11.2015 №1239 «Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития»: победитель призер	5
		3
2	наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс": победитель призер	5
		3
3	наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)" либо международной организацией "WorldSkills International": победитель призер	5
		3

5. Почтовый адрес и (или) электронный адрес, телефон \_\_\_\_\_

6. - с Уставом;  
- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);  
- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);  
- с правилами приема, утверждаемыми организацией самостоятельно, в том числе с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых организацией самостоятельно;  
- с порядком зачисления на места с оплатой стоимости обучения  
ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
подпись поступающего/доверенного лица

Среднее профессионально образование получаю впервые \_\_\_\_\_

подпись поступающего/доверенного лица

Выражаю согласие на получение и передачу моих персональных данных третьей стороне путём подачи и получения запросов в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

подпись поступающего/доверенного лица

Несу ответственность за достоверность информации и подлинность документов \_\_\_\_\_

подпись поступающего/доверенного лица

Дата заполнения заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись поступающего/доверенного лица    расшифровка подписи