

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России В.Н. Павлову

от _____
фамилия, имя, отчество (полностью)

Дата рождения « ____ » _____ 19 ____

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 на основании _____

| Психологическое тестирование | Лепка |
|------------------------------|-------|
| | |

3. О себе сообщаю дополнительные сведения:

3.1 Нуждаюсь (не нуждаюсь) в создании специальных условий в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

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

4. Почтовый адрес и (или) электронный адрес, телефон _____

5. Документы представлены лично/доверенным лицом _____
доверенность № _____ от « ____ » _____ 201 ____ г. оригинал или копия (*нужное подчеркнуть*)

В случае не поступления на обучение прошу вернуть оригиналы лично/доверенному лицу, **после предъявления расписки** (*нужное подчеркнуть*) _____ подпись поступающего/доверенного лица

6. - с Уставом;

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);

- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением);

- с датами завершения представления поступающими оригинала документа установленного образца

в ВУЗ;

- 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