

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 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

3.3 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: 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. 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

7. - 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