

Директору БПОУ ВО ВБМК \_\_\_\_\_ Селемёновой Светлане Ивановне

от гр. Ивановой Елены Петровны (Ф.И.О. в родительном падеже) \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

проживающего(ей) Область, город, улица, № дома, № квартиры \_\_\_\_\_

указать адрес постоянной прописки

окончившего(ей) МБОУ СОШ №, город, год окончания \_\_\_\_\_

указать год окончания, наименование учебного заведения

уровень исходного образования, документ об образовании и (или) квалификации \_\_\_\_\_

аттестат о среднем общем образовании

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на дневное обучение в колледж по специальности

вписать название одной специальности (Акушерское дело; Лабораторная диагностика, Лечебное дело; Сестринское дело; Стоматология ортопедическая; Фармация)

наименование специальности, уровень среднего профессионального образования

Условия приема (подчеркнуть): по общему конкурсу, с оплатой стоимости обучения

О себе сообщаю следующие данные: дата и место рождения год, область, город

Какой иностранный язык изучал (а) в школе английский/ немецкий/ французский

Наличие особого статуса (71ч.5.1ст. ФЗ№273) участник СВО (ребенок участника СВО)

Место работы, занимаемая должность (профессия) и общий трудовой стаж к моменту поступления в среднее профессиональное учебное заведение \_\_\_\_\_

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь (подчеркнуть).

Дата предоставления оригинала документа об образовании для зачисления в колледж 15.08.2024г

« число » \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ 2023 г.

\*\*\*\*\*

Подпись

С уставом ВБМК, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема в колледж, с образовательными программами и др. документами, регламентирующими организацию и осуществление обр. деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \*\*\*\*\*

подпись

Данные паспорта: серия, номер, кем и когда выдан

СНИЛСа номер

Данные военного билета (приписного свидетельства): при наличии

Отношусь к категории «дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей» (да/нет)

при наличии

Получение среднего профессионального образования впервые (повторно) впервые

\*\*\*\*\*

подпись

Я, Иванова Е. П., даю согласие на обработку персональных данных на весь период обучения в соответствии со ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 30.12.2020 N 519-ФЗ, а именно: опубликование на сайте колледжа Ф.И.О., специальности, общего количества баллов (во исп. ст. 29 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в РФ»; п. 3.4. Требований к структуре официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», утвержденных приказом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 29.05.14 г. №785). Отзыв согласия на обработку персональных данных происходит по соглашению сторон. \*\*\*\*\*

Подпись абитуриента

С согласием ознакомлен

Иванова Мария Ивановна \*\*\*\*\*

Подпись законного представителя