

ДИРЕКТОРУ

ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ номер _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	_____
_____	_____
Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС) _____	Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии) _____
Адрес регистрации: _____	

Адрес фактического проживания: _____	

телефон поступающего домашний (с кодом) _____	
телефон поступающего сотовый _____	
E-mail поступающего _____	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять заявление для обучения по специальности _____ по очной форме обучения

на места:

финансируемые за счет бюджета Ставропольского края ☐
на места по договорам, об оказании платных образовательных услуг ☐

О себе сообщаю следующее:

окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение ☐
школа/гимназия № _____ населенный

пункт _____
образовательное учреждение начального профессионального образования ☐
образовательное учреждение среднего профессионального образования ☐
образовательное учреждение высшего профессионального образования ☐

аттестат ☐ диплом ☐ серия _____ № _____

отношусь к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ☐ да ☐ нет _____

результаты индивидуальных достижений _____

наличие договора о целевом обучении _____

о себе дополнительно сообщаю (компьютерные навыки, круг интересов, др.) _____

нуждаемость в предоставлении общежития: ☐ да ☐ нет

необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья ☐ ☐

да нет

Среднее профессиональное образование получаю
Впервые ☐ не впервые ☐

Подпись поступающего

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним, Уставом колледжа, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями обучающихся, правилами приема, условиями обучения в колледже ознакомлен (а)

Подпись поступающего

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации до 15 августа 2025 года ознакомлен (а)

Подпись поступающего

С обработкой своих персональных данных, полученных в связи с приемом в Колледж, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (а)

Подпись поступающего

Подпись секретаря приемной комиссии _____

«_____» _____ 2025 года