

Ректору ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России

От _____

Фамилия
Имя
Отчество
Дата рождения
Место рождения

Гражданин Российской Федерации
Документ, удостоверяющий личность
Паспорт гражданина Российской Федерации
Серия №
Когда и кем выдан:

Проживающей по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальность <<_____>> по очной форме обучения на места, финансируемые из _____.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 202__ году образовательную организацию: _____

со средним баллом _____

Аттестат об основном общем образовании серия номер _____

Иностранный язык: _____

Нуждаюсь в общежитии _____.

О себе дополнительно сообщаю:

Дата _____

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые.

(подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлена

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлена

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

Дата _____

Ознакомлен:

с Положением о Медико-фармацевтическом колледже,	подпись
с Положением о текущем контроле и промежуточной аттестации,	подпись
с Положением о порядке и основании перевода, отчисления и восстановления студентов	подпись
с лицензией на осуществление образовательной деятельности	подпись
со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему;	подпись
с Уставом Казанского ГМУ;	подпись
с условиями обучения в Казанском ГМУ;	подпись
с Правилами приема в Медико-фармацевтический колледж Казанского ГМУ	подпись
с Правилами внутреннего распорядка обучающихся	подпись
Информирован о необходимости представления оригиналов документа государственного образца об образовании в срок -для специальностей «Фармация» и «Лабораторная диагностика» - до 15 августа 2024 г; -для специальности «Сестринское дело» - до 10 августа 2024 г.	подпись
С расписанием вступительных испытаний (для специальности 34.02.01 «Сестринское дело») ознакомлен	подпись
Правильность данных, представленных в заявлении, подтверждаю	подпись
Даю согласие на обработку своих персональных данных в связи с прохождением процедуры поступления и последующего обучения в ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России МФК	подпись

В создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья нуждаюсь/не нуждаюсь