|  |
| --- |
| **Директору областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждение "Саянский медицинский колледж"** |
| От |  |  |
| Фамилия | Чаюк  |  | Гражданство: Гражданин Российской Федерации |
| Имя | Яна |  | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество | Владимировна |  | Паспорт гражданина Российской Федерации |
| Дата рождения | 24.08.2004 |  | 2510 № 682444 |
| Место рождения | гор. Саянск Иркутской области |  | Когда и кем выдан: 28.08.2015 ГУ МВД РОССИИ ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ к.п.381-010 |
|  |  |  |  |  |  |
| Проживающей по адресу: 665388, Иркутская обл, Зима г, Мирный мкр, дом 31, квартира 811 |
| Телефон: | 89075223341 |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсах на следующие программы обучения: |
| **Специальность/Профессия** | **Форма обучения** | **Вид финансирования** | **Подпись** |
| 34.02.01 Сестринское дело | Очная форма обучения | Бюджетное финансирование |  |
|  |  |  |  |  |  |
| О себе сообщаю следующее: |  |  |
| Окончила в 2021 году образовательную организацию: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа №21" г. Зима, Иркутской области со средним баллом 4,58 |
| Аттестат об основном общем образовании  03899905551506Иностранный язык: АнглийскийМне необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с тем, что я отношусь к категории:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документы, предоставляющие право на специальные условия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Нуждаюсь в общежитии: Да |
| О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |
| 20 июня 2022 г. |  |  |
|  |  |  |  | (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 |  |  | 20 июня 2022 г. |
|  |  |  |  |  |  |
| ПРОСИМ СООБЩИТЬ О СЕБЕ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ |  |  |
| ИСТОЧНИК ИНФОРМАЦИИ О КОЛЛЕДЖЕ: |  |  |  |