

**Директору
областного государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
«Братский медицинский колледж»
И.В. Котовой**

от гр.

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: <i>паспорт</i>
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения « ____ » _____ г.	Кем выдан _____
Место рождения _____	_____
_____	Когда выдан « ____ » _____ г.
_____	_____

проживающего(ей) по адресу: _____

(указать адрес постоянной регистрации)

Телефон родителей _____

Телефон абитуриента _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по очной / очно-заочной форме для получения среднего профессионального образования

по специальности _____

квалификация _____

на места, финансируемые из областного бюджета (Средний балл аттестата _____)

на места, по договорам об оказании платных образовательных услуг

(Средний балл аттестата _____)

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году

общеобразовательное учреждение

образовательное учреждение начального профессионального образования

образовательное учреждение среднего профессионального образования

другое _____

Аттестат / диплом серия _____ № _____.

Иностранный язык: англ. , нем. , франц. , другой _____, не изучал(а)

Имею следующие льготы _____.

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

Необходимость создания специальных условий при проведении психологического тестирования в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: да , нет .

« ____ » _____ 2020 г.

(Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые

(Подпись поступающего)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приёма и условиями обучения в данном образовательном учреждении, уставом ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 2020 г. _____