

Регистрационный номер _____ (присваивается приемной комиссией)
Директору ГАПОУ РБ «Бирский медико-фармацевтический колледж»
Белобородовой Н.С. _____ от _____

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	
Дата рождения	№
Место рождения	Когда и кем выдан

Проживающего (ей) по адресу _____

(полный почтовый адрес с указанием почтового индекса)

Телефон: (дом) _____ (моб) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по специальности _____ на базе основного общего образования по очной , очно-заочной форме обучения, на места, финансируемые за счет бюджета РБ , на места по договорам об оказании платных образовательных услуг . **О себе сообщаю следующее:**

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____
(подпись поступающего)

В общежитии: Нуждаюсь , не нуждаюсь .

Окончил(а) в _____ году образовательное учреждение _____

Аттестат об основном общем образовании № _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

Документ, удостоверяющий личность, гражданство (копия) , документ об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации , 4 фотографии 3x4 .

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

с Уставом _____, копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности _____
(подпись поступающего)

свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности _____
(подпись поступающего)

по образовательным программам и приложения к ним _____
(подпись поступающего)

Правилами приема на обучение по образовательным программам СПО в ГАПОУ РБ «Бирский медико-фармацевтический колледж» ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего)

Согласен(а) на проведение вступительных испытаний в письменной форме в виде тестирования _____
(подпись поступающего)

Необходимые специальные условия при вступительных испытаниях в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: да , нет .

С датой представления документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования): _____
(подпись поступающего)

Я, согласен(а) со средним баллом аттестата _____
(подпись поступающего)

Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего абитуриента _____
(подпись родителя(законного представителя))
подтверждает достоверность сведений указанных в заявлении абитуриентом.

Достоверность сведений о себе подтверждаю « _____ » _____ 201__ г.
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ « _____ » _____ 201__ г.