

## Заявление

Регистрационный номер

И. о. директора государственного  
профессионального  
образовательного учреждения  
«Сыктывкарский медицинский  
колледж им. И.П. Морозова»  
А. А. Ткаченко

Прошу зачислить меня на 1 курс в ГПОУ «Сыктывкарский медицинский колледж им. И.П. Морозова».  
О себе сообщаю следующее:

1. Поступающий: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
2. Дата рождения: \_\_\_\_\_
3. Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
серия, номер: \_\_\_\_\_ когда выдан: \_\_\_\_\_  
кем выдан: \_\_\_\_\_
4. СНИЛС: \_\_\_\_\_
5. Сведения о предыдущем уровне образования: \_\_\_\_\_  
(основное общее образование/ среднее общее образование/ начальное профессиональное образование (с получением среднего общего образования)/ среднее профессиональное образование (с получением среднего общего образования))
6. Документ об образовании и (или) об образовании и квалификации, подтверждающий уровень образования: \_\_\_\_\_  
(аттестат/диплом)  
серия и номер: \_\_\_\_\_
7. Специальность, для обучения по которой планирую поступать в колледж: \_\_\_\_\_  
(код и наименование специальности: 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело, 34.02.02 Акушерское дело, 31.02.05 Стоматология ортопедическая, 31.02.06 Стоматология профилактическая, 31.02.03 Лабораторная диагностика, 33.02.01 Фармация)
8. Форма обучения: \_\_\_\_\_  
(очная / очно-заочная)
9. Условия обучения: \_\_\_\_\_  
(на бюджетные места / на места по договорам об оказании платных образовательных услуг)
10. Сведения о среднем балле представленного документа об образовании; о наличии договора о целевом обучении; о наличии результатов индивидуальных достижений; о наличии первоочередного или преимущественного права в соответствии с ч. 4 ст. 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»:

| Наименование                                                                       | Отметка (балл) или Да/Нет |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Первоочередное право                                                               |                           |
| Аттестат (ср. балл)                                                                |                           |
| Психологическое тестирование                                                       |                           |
| Целевой договор                                                                    |                           |
| Олимпиады и конкурсы, указанные в приказе Минпросвещения России от 30.08.2024 №620 |                           |
| Победитель или призёр чемпионата «Профессионалы»                                   |                           |
| Победитель или призёр чемпионата «Абилимпикс»                                      |                           |
| Подтверждённая волонтерская деятельность                                           |                           |
| Преимущественное право                                                             |                           |

11. Какой иностранный язык изучал(а): \_\_\_\_\_  
(английский / немецкий / французский и т.п.)

12. В общежитии:

(нуждаюсь / не нуждаюсь)

13. Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

(да / нет)

14. Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю:

(впервые / не впервые)

☐

(подпись поступающего)

15. Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования).

☐

(подпись поступающего)

16. Ознакомлен с Уставом колледжа, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

☐

(подпись поступающего)

17. Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства.

☐

(подпись поступающего)

18. Ознакомлен, что медицинские и фармацевтические организации, на базе которых организуется практика, допускают обучающихся, прошедших вакцинацию против гриппа и против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.

☐

(подпись поступающего)

19. Ознакомлен, что допуск на базу практики на 1 курсе (при наличии практики в учебном плане) осуществляется на основании заключения врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном в соответствии с пунктом 27 Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Минздрава России от 28 января 2021 г. № 29н (проходится за счет денежных средств абитуриента / законного представителя), которое предоставляется в соответствии с Правилами приема в ГПОУ "СМК".

☐

(подпись поступающего)

20. Даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в колледж персональных данных поступающего.

☐

(подпись поступающего)

(дата)

20. Контактные телефоны:

21. Адрес электронной почты:

Документы принял:

дата / подпись / расшифровка

Ответственный секретарь приемной комиссии:

дата / подпись / расшифровка

В заявлении поступающим (абитуриентом) заполняются пункты 1-21.

В пунктах 14-20 поступающий обязательно ставит свою подпись.

На каждую специальность, форму обучения, форму оплаты заполняется отдельное заявление.