

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего**  
**профессионального образования Саратовский государственный медицинский**  
**университет им. В.И. Разумовского**  
**Медицинский колледж**

Зачислить на 1 - й курс на специальность Не заполняется  
С 01 сентября 2015 г. Протокол №        «        »        2015 г. Ректор        В.М. Попков  
абитуриентом

Ректору ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России В.М. Попкову  
гражданин(ка) Иванов Иван Иванович  
зарегистрированный (ая) по адресу 410003 г. Саратов, ул. 1-ая Садовая, д. 1 кв. 7  
проживающий (ая) по адресу 410003 г. Саратов, ул. 1-ая Садовая, д. 12 кв. 13  
Гражданство Российская Федерация Дата рождения 01.01.98  
Место рождения г. Санкт-Петербург  
Документ, удостоверяющий личность паспорт серия 6303 № 151617  
Дата выдачи 10.01.12 Выдан УФМС Кировского района г. Саратова

## З а я в л е н и е

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальности**  
(перечислить специальности и приоритеты в порядке их убывания, с указанием вида приема и формы обучения)

| Направление подготовки (специальность) | Категория приема, форма обучения                    |                                                        |                    |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
|                                        | За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета | По договорам об оказании платных образовательных услуг |                    |
|                                        | Очная форма                                         | Очная форма                                            | Очно-заочная форма |
| <u>Сестринское дело</u>                | <u>1</u>                                            | <u>3</u>                                               |                    |
| <u>Лабораторная диагностика</u>        | <u>2</u>                                            | <u>4</u>                                               |                    |
|                                        |                                                     |                                                        |                    |
|                                        |                                                     |                                                        |                    |
|                                        |                                                     |                                                        |                    |

Средний балл документа об образовании 4,754

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям:

психологическое испытание

(психологическое испытание, творческое испытание (лепка))

Сведения о необходимости создания специальных условий для проведения вступительных испытаний:

нет

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2014 году школу (9 классов / 11 классов) / училище / колледж / ВУЗ (нужное подчеркнуть)

Имею аттестат / диплом (нужное подчеркнуть) 77 65 0174324 (код, серия, номер), с отличием ☐

Среднее профессиональное образование получаю впервые  
(впервые / не впервые)

Изучал иностранный язык английский

Иванов  
(подпись поступающего)

Общежитие: нуждаюсь ☐ / не нуждаюсь ☒.

О себе дополнительно сообщаю (по желанию): т. 8-905-384-72-51  
(контактные телефоны, почтовый адрес, адреса электронной почты, прочее)

доч. тел. 12-34-56

Способ возврата поданных документов в случае не поступления на обучение (в случае представления оригиналов документов): заявитель ☒, доверенное лицо ☐, оператор почтовой связи общего пользования (почта России) ☐.

« 19 » июня 2015 г.

Иванов  
(подпись поступающего)

1. Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»;
2. С копиями лицензии на право осуществления образовательной деятельности и свидетельства о государственной аккредитации с приложениями к ним, правилами приема в Медицинский колледж СГМУ, с порядком организации конкурса на места в рамках контрольных цифр приема и на места по договорам с оплатой стоимости обучения в 2015 г. ознакомлен(а);
3. Ознакомлен (а) с датой предоставления оригинала документа об образовании и(или) квалификации;
5. Согласен(а) с тем, что зачисление по результатам конкурса будет осуществляться в соответствии с указанными мною приоритетами специальностей и условий приема. Изменение приоритета специальностей возможно только в заявительном порядке в письменной форме до 1 августа;
6. Ознакомлен(а) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов.

Иванов  
(подпись поступающего)

Диплом начального, среднего или высшего профессионального образования : имею ☐ / не имею ☐.

Иванов  
(подпись поступающего)

С правилами проведения вступительных испытаний и правилами подачи апелляций ознакомлен(а).

Иванов  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г.

Не заполняется  
абитуриентом  
подпись / расшифровка подписи