

# ОБРАЗЕЦ

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о зачислении

Директору Областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Томский базовый медицинский колледж» Ложкиной Татьяне Юрьевне

от: Фамилия <u>ИВАНОВ</u>	Гражданство <u>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</u>
Имя <u>ИВАН</u>	Документ, удостоверяющий личность <u>ПАСПОРТ</u>
Отчество <u>ИВАНОВИЧ</u>	серия <u>1234</u> № <u>567890</u>
Дата рождения « <u>01</u> » <u>01</u> <u>2002</u> г.	Когда выдан « <u>01</u> » <u>02</u> <u>2016</u> г.
Место рождения <u>г. Томск</u>	Кем выдан <u>ОТДЕЛОМ УРОМС РОССИИ</u> <u>ПО ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ В</u> <u>ЛЕНИНСКОМ РАЙОНЕ г. Томска</u>

проживающий(ей) по адресу: г. Томск ул. Смирнова 44/1 кв 1.  
634027

личный телефон 8-3822-90-90-21 домашний (при наличии) \_\_\_\_\_

Личный адрес электронной почты priem@tbmc.ru

Прошу зачислить меня в ОГБПОУ «ТБМК» на обучение по направлению подготовки (профессия / специальность)

1. (приоритетная профессия / специальность) ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

2. (дополнительная профессия / специальность)

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

3. (дополнительная профессия / специальность)

АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

4. (дополнительная профессия / специальность)

ФАРМАЦИЯ

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

5. (дополнительная профессия / специальность) ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

6. (дополнительная профессия / специальность) СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

7. (дополнительная профессия / специальность)

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

8. (дополнительная профессия / специальность)

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

9. (дополнительная профессия / специальность)

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

10. (дополнительная профессия / специальность)

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

11. (дополнительная профессия / специальность)

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

12. (дополнительная профессия / специальность)

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

13. (дополнительная профессия / специальность)

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

14. (дополнительная профессия / специальность)

бюджетной  коммерческой основе (указать что-то одно)

по очной  очно-заочной  форме обучения

**О себе сообщают следующее:**

Окончил(а) в 2020 году учебное заведение: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №1 г. Томска  
(полное наименование образовательного учреждения из документа об образовании)

Уровень образования 9 классов  11 классов

Документ об образовании:  аттестат  диплом Серия \_\_\_\_\_ № 07011111111111

Иностранный язык: английский  немецкий  французский  другой \_\_\_\_\_

Наличие договора о целевом обучении: имеется  не имеется

Победитель  призер  олимпиад всероссийского  областного  уровня \_\_\_\_\_  
(наименование предмета)

Победитель  призер  чемпионата «Молодые профессионалы (WSR)» в компетенции \_\_\_\_\_

Победитель  призер  чемпионата «Абилимпикс» в компетенции \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь

**Отношусь к категории:**

дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из их числа

инвалиды  лица с ОВЗ (имеется ПМПК)

**Дополнительно о себе сообщают:**

Творческие достижения:  хореография \_\_\_\_\_  
(подтверждающий документ)  
 вокальные данные \_\_\_\_\_  
(подтверждающий документ)  
 участие в КВН \_\_\_\_\_  
(подтверждающий документ)  
 художественные навыки \_\_\_\_\_  
(подтверждающий документ)  
 участие в театральных постановках \_\_\_\_\_  
(подтверждающий документ)

**Спортивные достижения:**

1. \_\_\_\_\_  
(вид спорта) \_\_\_\_\_  
(подтверждающий документ)  
2. \_\_\_\_\_  
(вид спорта) \_\_\_\_\_  
(подтверждающий документ)  
3. \_\_\_\_\_  
(вид спорта) \_\_\_\_\_  
(подтверждающий документ)  
4. \_\_\_\_\_  
(вид спорта) \_\_\_\_\_  
(подтверждающий документ)  
5. \_\_\_\_\_  
(вид спорта) \_\_\_\_\_  
(подтверждающий документ)

**Сведения о родителях (фамилия, имя, отчество; место жительства; кем и где работают, наименование предприятия, организации, занимаемая должность):**

Отец: ДАННЫЕ О РОДИТЕЛЯХ УКАЗЫВАЮТ

Личный контактный телефон: ТОЛЬКО НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ

Мать: АБИТУРИЕНТЫ

Личный контактный телефон: 8-999-888-99-88

Адрес электронной почты родителей (для официальной переписки) priem@tbmc.ru

Среднее профессиональное образование получаю впервые  не впервые  \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации, с положением об обработке и защите персональных данных, правилами приема и условиями обучения в ОГБПОУ «ТБМК», правилами подачи апелляций ознакомлен(а)



(подпись поступающего)

**С датой подачи (предоставления) уведомления о намерении обучаться в ОГБПОУ «Томский базовый медицинский колледж» ознакомлен(а)**

на бюджетной основе до «26» августа 2020 г.

на коммерческой основе до «26» августа 2020 г.



(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»



(подпись поступающего)

Предоставленные в приемную комиссию документы:

1. ДОКУМЕНТ ОБ ОБРАЗОВАНИИ (КОПИЯ/СКАН)
2. ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ
3. 4 ФОТОГРАФИИ 3x4см
4. ПАСПОРТ (3 и 4 СТР) + СТРАНИЦА С РЕГИСТРАЦИЕЙ
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

« 08 » 07 2020 г.  
(дата, месяц)

Подпись секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_