

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении

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

от: Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения « ____ » _____ Г. Место рождения _____ _____ _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ Когда выдан « ____ » _____ Г. Кем выдан _____ _____ _____
--	---

проживающий(ей) по адресу: _____

личный телефон _____ домашний (при наличии) _____

Личный адрес электронной почты _____

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

1. (приоритетная профессия / специальность) _____

_____ бюджетной коммерческой основе (указать что-то одно)

2. (дополнительная профессия / специальность) _____

_____ бюджетной коммерческой основе (указать что-то одно)

3. (дополнительная профессия / специальность) _____

_____ бюджетной коммерческой основе (указать что-то одно)

4. (дополнительная профессия / специальность) _____

_____ бюджетной коммерческой основе (указать что-то одно)

5. (дополнительная профессия / специальность) _____

_____ бюджетной коммерческой основе (указать что-то одно)

6. (дополнительная профессия / специальность) _____

_____ 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)

по очной очно-заочной форме обучения

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году учебное заведение: _____

(полное наименование образовательного учреждения из документа об образовании)

Уровень образования 9 классов 11 классов

Документ об образовании: аттестат диплом Серия _____ № _____

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 сообщаю:

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, занимая должность):

Отец: _____

Личный контактный телефон: _____

Мать: _____

Личный контактный телефон: _____

Адрес электронной почты родителей (для официальной переписки) _____

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. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

« _____ » _____ 2020 г.
(дата, месяц)

Подпись секретаря приемной комиссии _____ / _____