

Согласие на зачисление просим направить в Приемную комиссию до 15 августа 2020 года на электронный адрес goutmkpk@mail.ru и до 1 сентября 2020 года представить в учебную часть

Регистрационный № _____	Директору ГАПОУ ТО Тюменский медицинский колледж М.М.Макаровой
Фамилия абитуриента (в именной падеже)	
Имя (в именной падеже)	
Отчество (в именной падеже)	
Дата рождения	« _____ » _____ год

СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в ГАПОУ ТО Тюменский медицинский колледж

Специальность			
Очная (дневная) форма обучения	<input type="checkbox"/>	На места, финансируемые из областного бюджета	<input type="checkbox"/>

<p>Я ознакомлен (а) (в т.ч. через информационные системы общего пользования) с уставом колледжа, лицензией на осуществление образовательной деятельности серия 72 Л 01 № 0001420 от 16.09.2015 г. №371, выдана- бессрочно, Департаментом по лицензированию, государственной аккредитации, надзору и контролю в сфере образования Тюменской области), свидетельства о государственной аккредитации серия 72 А 01 №0001280 от 06.04.2020 г. №010 выдано Департаментом образования и науки Тюменской области до 06.04.2026 г., Правилами приема в ГАПОУ ТО Тюменский медицинский колледж, Положением о приемной комиссии, Положением об апелляционной комиссии и порядком ее работы (правилами подачи апелляции), расписанием вступительных экзаменов, условиями проведения конкурса и условиями зачисления в ГАПОУ ТО Тюменский медицинский колледж, Программой ПСС3??? подготовки специалистов среднего звена, Правилами внутреннего распорядка студентов, Положением об организации учебного процесса по основным профессиональным образовательным программам.</p>	<p>_____</p> <p>Личная подпись поступающего</p>
<p>Среднее профессиональное образование я получаю:</p> <p><input type="checkbox"/> впервые</p> <p><input type="checkbox"/> не впервые</p>	<p>_____</p> <p>Личная подпись поступающего</p>
<p>Я ознакомлен (а) с датой предоставления оригинала документа об образовании, обязуюсь представить документ об образовании, необходимый для зачисления до _____.</p>	<p>_____</p> <p>Личная подпись поступающего</p>
<p>Обязуюсь пройти до _____ обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 .</p>	<p>_____</p> <p>Личная подпись поступающего</p>
<p>Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) согласие на зачисление на обучение по программам в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета Тюменской области.</p>	<p>_____</p> <p>Личная подпись поступающего</p>
<p>Предупрежден (а) об ответственности в соответствии с законодательством РФ за предоставление заведомо ложных сведений и подложных документов.</p>	<p>_____</p> <p>Личная подпись поступающего</p>
<p>Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».</p>	<p>_____</p> <p>Личная подпись поступающего</p>

Согласие принял _____ / « _____ » _____

Ответственный секретарь ПК _____ / « _____ » _____