



Директору
ГАПОУ ТО
«Тюменский медицинский колледж»
М.М. Макарова

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Проживающий по адресу _____

Телефон _____

Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность _____
Серия _____ № _____
Кем выдан _____

Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на первый курс по специальности (профессии) _____

- по очной форме обучения
- очно-заочной форме обучения на места:
 - финансирование из федерального бюджета
 - с полным возвращением затрат

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательные учреждения _____ средний балл _____
образовательное учреждение начального профессионального образования _____ средний балл _____
образовательное учреждение среднего профессионального образования _____ средний балл _____
образовательное учреждение высшего профессионального образования _____ средний балл _____

Аттестат/диплом _____ серия _____ № _____

Медаль (аттестат/диплом «с отличием»)

Трудовой стаж (если есть) _____ лет _____ месяцев

Иностранный язык: английский, немецкий, другой, не изучал

Среднее профессиональное образование получаю впервые, повторно

Подпись поступающего _____ «__» _____ 2020 г.

Нуждаюсь в предоставлении общежития да нет

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья да нет

С копиями документов ознакомлен (а):

Уставом ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и положению к ним, правилами приема на обучение в ГАПОУ ТО «ТМК»

Подпись поступающего _____ «__» _____ 2020 г.

Обязуюсь до 15:00 **15 августа 2020** года представить **оригинал** документа государственного образца об образовании

Подпись поступающего _____ «__» _____ 2020 г.

В случае представления заявления, содержащего не все сведения и (или) сведения, не соответствующие действительности, ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж» возвращает документы поступающему

Подпись поступающего _____ «__» _____ 2020 г.

Документы принял: Технический секретарь приемной комиссии _____ / _____
подпись ФИО
«__» _____ 2020г.

Документы проверил: Ответственный секретарь приемной комиссии _____ / _____
подпись ФИО
«__» _____ 2020г.