

Директору ГАПОУ ТО
«Тюменский медицинский колледж»
М.М. Макаровой
Ф.И.О. _____

Заявление

Прошу зачислить меня в число обучающихся _____ курса, специальности _____, по очной/очно-заочной форме обучения на бюджетной/внебюджетной основе на базе среднего общего образования в порядке принятия/перевода из _____

К заявлению прилагаются:

1. Справка о периоде обучения, заверенная исходным образовательным учреждением.
2. Копия аттестата о среднем (полном) общем образовании
3. Выписка из приказа о зачислении
4. Иные документы: копии свидетельства о государственной аккредитации с приложением исходного образовательного учреждения, заверенная исходным образовательным учреждением
5. Копия паспорта

При переводе на обучение за счет бюджетных ассигнований подтверждаю факт соответствия требованию, указанному в абзаце втором пункта 2.4 настоящего Положения (обучение по соответствующей образовательной программе не является получением второго или последующего соответствующего образования).

Дата _____ подпись _____

Контактный телефон _____

Заведующий отделением (101 каб.)

Дата _____ подпись _____

Зам. директора по УПР (316 каб.)

Дата _____ подпись _____