

**Директору Государственного автономного профессионального  
образовательного учреждения Саратовской области  
«Саратовский областной базовый медицинский колледж»  
Морозову И.А.**

*от*

**Фамилия** \_\_\_\_\_ **Гражданство** \_\_\_\_\_  
**Имя** \_\_\_\_\_ **Документ, удостоверяющий личность**  
**Отчество** \_\_\_\_\_ **серия** \_\_\_\_\_  
**Дата рождения** \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ **номер** \_\_\_\_\_ **когда и кем выдан**  
**Место рождения** \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации (по паспорту):** субъект РФ \_\_\_\_\_  
**Город (поселок, село)** \_\_\_\_\_  
**улица** \_\_\_\_\_ **дом №** \_\_\_\_\_ **кв №** \_\_\_\_\_  
**Телефон:** \_\_\_\_\_ **СНИЛС** \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять мои документы для поступления в ГАПОУ СО «СОБМК» на специальность \_\_\_\_\_

Структурное подразделение ГАПОУ СО «СОБМК» \_\_\_\_\_

**Форма обучения очная** \_\_\_\_\_

- на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет)
- на места по договорам об оказании платных образовательных услуг(договор)

**О себе сообщаю следующее:**

**Образование:** основное общее /9 кл.

среднее общее/11 кл.

<b>Наличие договора о целевом обучении</b>	<b>Изучаемый иностранный язык</b>	<b>Опекаемый</b>	<b>Наличие результатов индивидуальных достижений</b>	<b>Другое (инвалидность, СВО...)</b>

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Необходимость создания для поступающего специальных условий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю по программам СПО получаю впервые  повторно

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом данного образовательного учреждения ознакомлен (а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Даю согласие ГАПОУ СО «СОБМК» на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию моих персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

РАСПИСКУ О ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ ПОЛУЧИЛ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

**О себе дополнительно сообщаю:**

**Имею диплом:**

Образовательного учреждения среднего профессионального образования

Образовательного учреждения высшего образования

Другое

Приложение на \_\_\_\_\_ листах.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.