

Регистрационный № _____

Средний балл:

Директору

Санкт — Петербургского государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения «Фельдшерский колледж» **Г.Н. Котовой**

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего _____
(указать индекс, точный адрес постоянной регистрации)

Телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Кем и когда выдан: _____

фотография

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число студентов СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» по специальности
34.02.01. Сестринское дело

Срок освоения образовательной программы по очной форме обучения (указать):

- ☐ на базе среднего общего образования 2 года 10 месяцев
☐ на базе основного общего образования 3 года 10 месяцев

Срок освоения образовательной программы по очно-заочной форме обучения:

- ☐ на базе среднего общего образования 3 года 10 месяцев

Форма обучения (подчеркнуть):

очная (на бюджетной основе)

очно-заочная (на бюджетной основе)

очная (с полным возмещением затрат)

очно-заочная (с полным возмещением затрат)

Число, месяц, год рождения: _____

Предыдущий уровень образования: _____

(указать наименование учебного заведения) (год окончания)

Образование (указать): ☐ основное общее (9 классов); ☐ среднее общее (11 классов); ☐ НПО;
☐ СПО; ☐ ВПО

Среднее профессиональное образование получаю (подчеркнуть):

- впервые
- не впервые, закончил(а) _____

подпись абитуриента

Место работы, занимаемая должность и общий стаж работы (для работающих абитуриентов)

Социальные льготы:	инвалид:	
	сирота:	
	опека:	
	прочие льготы:	

О себе дополнительно сообщаю:

Сведения о законных представителях (родителях, опекунах):

Отец _____

	(Фамилия, имя, отчество полностью)	
_____	_____	_____
место работы	должность	рабочий /моб.телефон

Мать _____

	(Фамилия, имя, отчество полностью)	
_____	_____	_____
место работы	должность	рабочий /моб.телефон

Иностранный язык (указать): ☐ английский, ☐ немецкий, ☐ французский, ☐ другой _____

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

Ознакомлен (а):

с лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж», Правилами приема в СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» на 2021-2022 год.

(подпись абитуриента)

с датой предоставления оригиналов документов в СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» на 2021-2022 год.

(подпись абитуриента)

Ознакомлен и обязуюсь выполнять:

Правила обучающихся в СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж»

(подпись абитуриента)

Правила внутреннего распорядка обучающихся

(подпись абитуриента)

Положение о практическом обучении обучающихся СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж»

(подпись абитуриента)

Кодекс о нормах профессиональной этики обучающихся в СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж»

(подпись абитуриента)

Договор на оказание платных услуг между обучающимся и СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» (при условии обучения на договорной основе)

(подпись абитуриента)

Общежитие колледж не предоставляет

(подпись абитуриента)

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленным Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», разрешаю.

(подпись абитуриента)

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка в порядке, установленным Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», разрешаю.

(подпись родителя/опекуна)

Согласно правилам приема, прилагаю следующие (копии/оригиналы) документы:

1. _____
2. _____
3. _____

За достоверность указанных сведений и подлинность предоставленных документов я несу ответственность в соответствии с законодательством РФ _____ / _____ /

Подпись Ф.И.О.

Личная подпись заявителя: _____ / _____ / Дата « ____ » _____ 2021 года.

Ф.И.О.

Документы принял: _____ / _____ / Дата « ____ » _____ 2021 года.

Подпись

Ф.И.О.

Зачислить
по специальности 34.02.01. Сестринское дело
Директор _____ /Г.Н. Котова/

Приказ № ____ от « ____ » _____ 2021 года