



Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Челябинский медицинский колледж»

ул. Больничная, д.18, г. Челябинск, 454092. Тел: (351)232-40-03. E-mail: chbmk@mail.ru

Директору ГБПОУ «ЧМК» М.А. Копотиловой

от гр. \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ проживающего(ей) по адресу, индекс: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать адрес постоянной прописки и проживания, индекс, телефон)

Дата рождения « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Гражданство: \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям (участию в конкурсе) для поступления в ГБПОУ «ЧМК» на специальность

#### **31.02.02 Акушерское дело**

Форма получения образования: очная

На места в рамках контрольных цифр приема

(Указать цифрами в порядке приоритета)

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Кем выдан: \_\_\_\_\_

---

Предыдущий уровень образования: \_\_\_\_\_

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации: \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ Дата выдачи « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Кем выдан: \_\_\_\_\_

---

Военный билет (приписное свидетельство): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Не  
обходимость создания для поступающего специальных условий при проведении  
вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями  
здоровья

Да Нет (Нужное подчеркнуть)

С Уставом ГБПОУ «ЧМК», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными профессиональными образовательными программами среднего профессионального образования по специальностям, учебно-программной документацией, Правилами приема, Положением об экзаменационной комиссии, Положением апелляционной комиссии, правилами внутреннего распорядка обучающихся, правами и обязанностями обучающихся, локальными актами, которые регламентируют организацию образовательного процесса, ознакомлен(а):

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи поступающего

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи  
родителей (законных представителей)

С датой предоставления уведомления о намерении обучаться в ГБПОУ «ЧМК» И оригинала документа об образовании ознакомлен (а):

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи поступающего

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи  
родителей (законных представителей)

Ознакомлен(а) с техникой расчета среднего балла документа об образовании и (или) квалификации. С результатом согласен.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи поступающего

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи  
родителей (законных представителей)

Даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации (проживания); серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; номер телефона; E-mail; серия и номер документа об образовании; оценки из документа об образовании; фото; результаты испытаний, проводимых в колледже самостоятельно, в целях осуществления образовательной деятельности колледжа без ограничения срока действия.

Данное согласие может быть отозвано письменным заявлением в случае неправомерного использования предоставленных данных.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи поступающего

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи  
родителей (законных представителей)

Достоверность предоставленных сведений подтверждаю.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи поступающего

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи  
родителей (законных представителей)

Подтверждаю, что среднее профессиональное образование получаю впервые.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи поступающего

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи  
родителей (законных представителей)

Дата заполнения заявления

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи поступающего

действующий с согласия

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

подпись и расшифровка подписи  
родителей (законных представителей)