

Заявление

Регистрационный номер

2026_ЛД11_ОЗдК-К-17

И. о. директора государственного
профессионального
образовательного учреждения
«Сыктывкарский медицинский
колледж им. И.П. Морозова»
А. А. Ткаченко

Прошу зачислить меня на 1 курс в ГПОУ «Сыктывкарский медицинский колледж им. И.П. Морозова».

О себе сообщаю следующее:

- Поступающий: Иванов Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
- Дата рождения: 12.05.1985
- Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина РФ
серия, номер: 8888 111111 когда выдан: 01.01.2000
кем выдан: Отделом УФМС РФ по РК в городе Сыктывкаре
- СНИЛС: 000-000-000 00
- Сведения о предыдущем уровне образования: Среднее общее образование
(основное общее образование/ среднее общее образование/ начальное профессиональное образование (с получением среднего общего образования)/ среднее профессиональное образование (с получением среднего общего образования))
- Документ об образовании и (или) об образовании и квалификации, подтверждающий уровень образования: Аттестат о среднем (полном) общем образовании
(аттестат/диплом)
серия и номер: _____
- Специальность, для обучения по которой планирую поступать в колледж: 31.02.01 Лечебное дело
(код и наименование специальности: 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело, 34.02.02 Акушерское дело, 31.02.05 Стоматология ортопедическая, 31.02.06 Стоматология профилактическая, 31.02.03 Лабораторная диагностика, 33.02.01 Фармация)
- Форма обучения: Очно-заочная форма
(очная / очно-заочная)
- Условия обучения: коммерческие места
(на бюджетные места / на места по договорам об оказании платных образовательных услуг)
- Сведения о среднем балле представленного документа об образовании; о наличии договора о целевом обучении; о наличии результатов индивидуальных достижений; о наличии первоочередного или преимущественного права в соответствии с ч. 4 ст. 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»:

Наименование	Отметка (балл) или Да/Нет
Первоочередное право	
Аттестат (ср. балл)	
Психологическое тестирование	
Целевой договор	
Олимпиады и конкурсы, указанные в приказе Минпросвещения России от 30.08.2024 №620	
Победитель или призёр чемпионата «Профессионалы»	
Победитель или призёр чемпионата «Абилимпикс»	
Подтверждённая волонёрская деятельность	
Преимущественное право	

- Какой иностранный язык изучал(а): Английский язык
(английский / немецкий / французский и т.п.)

12. В общежитии:	Не нуждаюсь	
	(нуждаюсь / не нуждаюсь)	
13. Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:	Да	
	(да / нет)	
14. Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю:	Впервые	
	(впервые / не впервые)	
	v	
	(подпись поступающего)	
15. Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования).		
	v	
	(подпись поступающего)	
16. Ознакомлен с Уставом колледжа, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.		
	v	
	(подпись поступающего)	
17. Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства.		
	v	
	(подпись поступающего)	
18. Ознакомлен, что медицинские и фармацевтические организации, на базе которых организуется практика, допускают обучающихся, прошедших вакцинацию против гриппа и против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.		
	v	
	(подпись поступающего)	
19. Ознакомлен, что допуск на базу практики на 1 курсе (при наличии практики в учебном плане) осуществляется на основании заключения врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований в объеме, установленном в соответствии с пунктом 27 Приложения к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Минздрава России от 28 января 2021 г. № 29н (проходится за счет денежных средств абитуриента / законного представителя), которое предоставляется в соответствии с Правилами приема в ГПОУ "СМК".		
	v	
	(подпись поступающего)	
20. Даю согласие на обработку полученных в связи с приемом в колледж персональных данных поступающего.		
 13.07.2026 (дата)	v (подпись поступающего)	
20. Контактные телефоны:	дом. ; моб. 88008888888	
21. Адрес электронной почты:		
Документы принял:	13.07.2026 / / дата / подпись / расшифровка	
Ответственный секретарь приемной комиссии:	13.07.2026 / / дата / подпись / расшифровка	

В заявлении поступающим (абитуриентом) заполняются пункты 1-21.

В пунктах 14-20 поступающий обязательно ставит свою подпись.

На каждую специальность, форму обучения, форму оплаты заполняется отдельное заявление.