

**Руководителю Кинель-Черкасского филиала  
государственного бюджетного профессионального  
образовательного учреждения «Тольяттинский  
медицинский колледж» Е.В. Исаевской**

Фамилия <b>ПЕТРОВОЙ</b>	Гражданство: <b>РФ</b>	Документ,
Имя <b>ИРИНЫ</b>	удостоверяющий личность <b>паспорт</b>	
Отчество <b>АЛЕКСАНДРОВНЫ</b>	серия <b>36-00</b>	№ <b>00000000</b>
Дата рождения <b>01.01.1999</b>	кем выдан: <b>Отделением УФМС России</b>	
Место рождения <b>с. Кинель-Черкассы</b>	<b>по Самарской области в Кинель-Черкасском</b>	
<b>ул. Красноармейская, 121</b>	<b>районе</b>	
	дата выдачи: <b>00.00.0000</b>	
Проживающего(ей) по адресу: <input type="text" value="446350"/>	Военный билет (приписное свидетельство)	
<b>с. Кинель-Черкассы</b>	серия <b>АА</b>	№ <b>00000000</b>
<b>ул. Красноармейская, 121</b>	кем выдан: <b>Военный комиссариат</b>	
телефон: домашний <b>00-00-00</b>	<b>с. Кинель-Черкассы</b>	
мобильный <b>8-0000000000</b>		
e-mail <b>petrovairina@mail.ru</b>	дата выдачи: <b>00.00.0000</b>	

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе по специальности  
(последовательно, в порядке приоритета):

№ п/п	№ р/ж	Наименование специальности	Форма обучения		Базовое образование
			Очная/ очно-заочная	Бюджет/ внебюджет	
		<b>Сестринское дело</b>	<b>Очно- заочная</b>	<b>бюджет</b>	<b>11 кл</b>

- средний балл аттестата /диплома

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в 2017 году образовательное учреждение начального профессионального образования; образовательное учреждение среднего профессионального образования; другое **ГБОУ СОШ №2 «ОЦ» с. Кинель-Черкассы**

Аттестат/диплом: серия 116304 № 00000000

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский, немецкий, другой английский.

Не изучал(а).

В предоставлении общежития **нуждаюсь**, не нуждаюсь (*ненужное зачеркнуть*).

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья.

\_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложением к ней, Свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему, Правилами приёма ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые (*ненужное зачеркнуть*)

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приёмной комиссии \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.