

Регистрационный № _____

Зачислить на _____ курс
по специальности _____
Директор Л. А. Подольнец
Приказ № _____
от «_____» _____ 20____ года

Директору Государственного бюджетного
профессионального образовательного
учреждения Ленинградской области
«Центр непрерывного профессионального
медицинского развития»
(ГБПОУ Центр НПМР ЛО)
Л. А. Подольнец

ОТ

Фамилия:	Паспорт: серия _____ № _____
Имя:	Выдан кем и когда _____
Отчество:	_____
Дата рождения:	_____
Место рождения:	_____
Гражданство:	_____

Зарегистрированного(ой) по адресу (по паспорту) _____

Адрес фактического проживания _____

Телефон _____
E-mail _____
ФИО _____

Телефон, E-mail _____

законного представителя

законного представителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на специальность _____ в
филиал _____ по очной форме обучения на места, финансируемые из
средств бюджета Ленинградской области/ с полной оплатой обучения (нужное
подчеркнуть)

О себе сообщаю следующее: Окончил(а) в _____ году.

(наименование учебного заведения)

Образование: Основное общее образование/ Основное среднее (полное)
Аттестат об основном общем образовании Серия _____ № _____ Средний балл: _____
Имею отношение к следующей категории лиц:

☐	дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
☐	лица с ограниченными возможностями здоровья (инвалиды);
☐	член многодетной семьи;
☐	ни к какой из данных категорий не отношусь.

О себе дополнительно сообщаю:

Среднее профессиональное образование получаю: впервые

подпись абитуриента

Не нуждаюсь в предоставлении общежития

подпись абитуриента

В соответствии с Законом РФ от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и размещение их в общем доступе на сайте образовательного учреждения.

подпись абитуриента

Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования):
с Уставом ГБПОУ Центр НПМР
ЛО,

подпись абитуриента

подпись законного представителя

с Правилами внутреннего
распорядка для обучающихся
Центра

подпись абитуриента

подпись законного представителя

с Лицензией на право
осуществления образовательной
деятельности

подпись абитуриента

подпись законного представителя

со Свидетельством о
государственной аккредитации и
приложениями к ним по выбранной
специальности

подпись абитуриента

подпись законного представителя

с Правилами приема граждан

подпись абитуриента

подпись законного представителя

с Основной профессиональной
образовательной программой по
специальности

подпись абитуриента

подпись законного представителя

с Правилами подачи апелляции при
приеме в ГБПОУ Центр НПМР ЛО

подпись абитуриента

подпись законного представителя

Специальные условия при проведении вступительных испытаний (для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья) необходимы да или нет /нужное подчеркнуть/

подпись абитуриента

подпись законного представителя

Оригинал документа об образовании для зачисления в ГБПОУ Центр НПМР ЛО
обязуюсь представить до 16 августа 2022 года. Со сроком предоставления ознакомлен:

подпись абитуриента

подпись законного представителя

