Ректору *ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО проф. Игнатенко Г. А.*

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

дата рождения _____
(число, месяц, год)

адрес фактического проживания: индекс _____, область _____

район _____, город/село _____

улица _____, дом _____, квартира _____

адрес по прописке: индекс _____, область _____

район _____, город/село _____

улица _____, дом _____, квартира _____

домашний, мобильный телефон _____

место регистрации: ДНР ☐, ЛНР ☐, Украина ☐, РФ ☐, другое _____

Документ, удостоверяющий личность _____, когда и кем выдан
(серия и номер паспорта, свидетельства о рождении)

_____

Адресная справка *(при отсутствии документа, удостоверяющего личность)* _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на очную форму обучения по специальности 31.02.01 Лечебное дело.
(шифр и наименование специальности)

О себе сообщаю:

Окончил(а) _____
(год окончания, наименование образовательной организации)

Образовательный уровень:
☐ среднее общее образование, аттестат _____
☐ квалифицированный рабочий / служащий, диплом _____

Индивидуальные достижения в обучении: нет – ☐ есть – ☐ (золотая/серебряная медаль, аттестат/диплом с отличием)

Другие индивидуальные достижения _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые (подпись) _____

Изучал(а) иностранный язык: АНГЛИЙСКИЙ ☐ НЕМЕЦКИЙ ☐ ФРАНЦУЗСКИЙ ☐ ДРУГОЙ ☐

1. Средний балл аттестата / диплома ☐ 2. Балл по русскому языку ☐

3. Балл по профильному предмету ☐ 4. Дополнительные баллы ☐
(биология / химия / физика) *(при наличии основания)*

КОНКУРСНЫЙ БАЛЛ *(определяется путём суммирования пп. 1, 2, 3 и 4)* ☐

Основания для первоочередного зачисления: нет – ☐ есть – ☐ _____
(документ, дающий право на первоочередное зачисление)

Нуждаюсь в предоставлении общежития: нет – ☐ да – ☐

С Уставом Университета, Положением о Колледже, лицензией на осуществление образовательной деятельности, правилами приёма, правами и обязанностями обучающихся, а также датой предоставления оригиналов документов ОЗНАКОМЛЕН(А).

Даю согласие на оглашение результатов конкурсного отбора при наличии оснований для внеочередного поступления и на обработку персональных данных. Ознакомлен(а) с тем, что предоставление мной недостоверных персональных данных, данных о льготах, полученном ранее образовании является основанием для отчисления меня из состава обучающихся Колледжа.

_____ _____ 2020 г. _____ _____
(Дата) *(Подпись поступающего)* *(Инициалы, фамилия поступающего)*

_____ _____
(Подпись, инициалы и фамилия законного представителя несовершеннолетнего поступающего)