

Ректору ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России 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 _____

гражданство: ДНР , ЛНР , РФ , другое _____Документ, удостоверяющий личность _____, когда и кем выдан
(серия и номер паспорта, свидетельства о рождении)**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 среднее общее образование, аттестат _____
уровень: квалифицированный рабочий / служащий, диплом _____Индивидуальные достижения в обучении: нет – есть –

Указать 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 _____
(биология)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 до 15 августа ОЗНАКОМЛЕН(А).

Даю согласие на обработку своих персональных данных в связи с приемом в Колледж (в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных»).

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.

20__ г.

(Дата)

(Подпись поступающего)

(Инициалы, фамилия поступающего)

(Подпись, инициалы и фамилия законного представителя несовершеннолетнего поступающего)