

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Благовещенский медицинский техникум»



Регистрационный номер № \_\_\_\_\_  
Директору КГБПОУ  
«Благовещенский медицинский техникум»  
Л.Р. Зыряновой

Фамилия Иванов  
Имя Иван  
Отчество Иванович  
Дата рождения 01.01.2005.  
Место рождения с. Егорьевка  
Егорьевского района Алтайского края

Сотовый телефон 8 900 111 00 00  
(абитуриента)  
Сотовый телефон 8 900 111 00 00  
(законного представителя: родителя/опекуна)  
Адрес электронной почты (e-mail) ivanov01@mail.ru

Гражданство Российская Федерация  
Документ, удостоверяющий личность паспорт  
Кем и когда выдан ГУ МВД России по  
Алтайскому краю 01.01.2016.

серия 0101 № 111111  
СНИЛС 111-222-333 44  
Адрес регистрации Алтайский край,  
Благовещенский район, село Шимолино, улица  
Новая, д. 1, кв. 1

Место жительства Алтайский край,  
Благовещенский район, село Верхняя Суетка,  
улица Менделеева, д. 1, кв. 1

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальность (код) 33.02.01 Фармация

по очной дневной форме обучения  на места, финансируемые из краевого бюджета   
на места с полным возмещением затрат \_\_\_\_\_ на места целевого приёма \_\_\_\_\_ с предоставлением  
оригинала или заверенной заказчиком целевого обучения копию договора о целевом обучении.  
Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые \_\_\_\_\_

#### О себе сообщаю следующее:

Уровень образования: основное общее  среднее общее образование \_\_\_\_\_  
начальное профессиональное \_\_\_\_\_ среднее профессиональное \_\_\_\_\_ высшее \_\_\_\_\_  
Окончил (а) 9 классов в 2015 году общеобразовательное учреждение (школу) муниципальное  
бюджетное общеобразовательное учреждение «Верх-Суетская средняя общеобразовательная  
школа» Суетского района Алтайского края

(полное наименование)

серия \_\_\_\_\_ № 02211111111111 медаль (аттестат «с отличием») \_\_\_\_\_  
Документ о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об  
образовании и о квалификации, его подтверждающем аттестат  
Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году образовательное учреждение \_\_\_\_\_

(полное наименование)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ диплом «с отличием» \_\_\_\_\_  
Иностранный язык немецкий

При поступлении имею следующие льготы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Подпись абитуриента

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Благовещенский медицинский техникум»

При проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья нуждаюсь \_\_\_\_\_ в создании специальных условий.

Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания указанных условий \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Подпись абитуриента

**О себе дополнительно сообщаю**

Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной) \_\_\_\_\_ оригинал или ксерокопию документа \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Подпись абитуриента

В случае предоставления поступающим заявления, содержащего не все сведения и (или) сведения, не соответствующие действительности, образовательная организация возвращает документы поступающему.

\_\_\_\_\_ Подпись абитуриента

В соответствии с ФЗ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(на) на обработку своих персональных данных

\_\_\_\_\_ Подпись абитуриента

С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ Подпись абитуриента

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности от 23 мая 2016 года серия 22Л01 №0002096, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам, программами подготовки специалистов среднего звена от 16 июня 2020 года серия 22А01 №0002273, Уставом КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум», правилами приема и правилами внутреннего распорядка в данной образовательной организации ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ Подпись абитуриента

Об отсутствии общепития осведомлен(а) \_\_\_\_\_ Подпись абитуриента

Расписку о приеме документов получил \_\_\_\_\_ Подпись абитуриента

Дата подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**здесь подпись абитуриента не ставить!**

Подпись ответственного лица за приём документов \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)