

И.о. директора Областного
государственного бюджетного
профессионального образовательного
учреждения «Рязанский медицинский
колледж»
И.Д. Савкину

От

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность Паспорт Серия _____ № _____ Паспорт выдан _____ _____ _____ Дата выдачи _____ Номер СНИЛС (при наличии) _____
Имя _____	
Отчество _____	
Дата рождения _____	
Место рождения _____	
Гражданство _____	

Проживающего (ей) по адресу (место жительства): _____

Эл. почта _____ Моб. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня до участия в конкурсе на специальность по очной форме обучения

Основная специальность (в первую очередь) – ВЫБРАТЬ ОДНО

на места, финансируемые из областного бюджета		на места с полным возмещением затрат (по договору об оказании платных образовательных услуг)	
	31.02.01 Лечебное дело		31.02.01 Лечебное дело
			31.02.02 Акушерское дело
			31.02.05 Стоматология ортопедическая
			33.02.01 Фармация
	34.02.01 Сестринское дело		34.02.01 Сестринское дело

Второстепенная (во вторую очередь) - ВЫБРАТЬ ОДНО

на места, финансируемые из областного бюджета		на места с полным возмещением затрат (по договору об оказании платных образовательных услуг)	
	31.02.01 Лечебное дело		31.02.01 Лечебное дело
			31.02.02 Акушерское дело
			31.02.05 Стоматология ортопедическая
			33.02.01 Фармация
	34.02.01 Сестринское дело		34.02.01 Сестринское дело

в случае не прохождения конкурса на места, финансируемые из областного бюджета, **согласен** на обучение на местах с полным возмещением затрат

(подпись поступающего)

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в 20____ году образовательное учреждение _____

Аттестат / диплом / справка Серия: _____ № _____

Трудовой стаж (если есть) _____

Иностранный язык: английский, немецкий, французский, другой _____ не изучал
(нужное подчеркнуть)

О себе дополнительно сообщаю (наличие индивидуальных достижений, иная информация) _____

Отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (указать категорию и наименование, реквизиты подтверждающего документа): _____

Планирую заключить договор о целевом обучении _____

(подпись поступающего)

№ предложения с портала «Работа России»: _____

_____ 2025 г.
(дата)

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые _____
(нужное подчеркнуть) (подпись поступающего)

Нуждаюсь в предоставлении общежития: ДА НЕТ

(подпись поступающего)

С количеством свободных мест в общежитии ознакомлен _____

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложения к ним, Уставом, образовательными программами, Правилами приема, условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся в ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж» ознакомлен: _____

(подпись поступающего)

Нуждаюсь в необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью/ограниченными возможностями здоровья: _____

ДА НЕТ

(подпись поступающего)

На обработку, включая сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, согласен _____

(подпись поступающего)

На представление информации через анкетирование, различные опросные методы и различные виды тестирования согласен _____

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен: _____
(подпись поступающего)

С результатом подсчета среднего балла аттестата ознакомлен: (_____) _____
(подпись поступающего)

С перечнем, формой и сроками вступительных испытаний при приеме на обучение по специальностям 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело, 34.02.01 Сестринское дело, 31.02.05 Стоматология ортопедическая ознакомлен _____

(подпись поступающего)

Ответственный секретарь приемной комиссии _____ 2025 г.