

Номер по журналу регистрации \_\_\_\_\_

Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения  
Московской области «Московский областной медицинский колледж № 4»

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____	Паспорт: серия _____ № _____ Выдан _____ Дата выдачи: _____ Адрес регистрации _____ _____ _____
---	---

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Телефон поступающего \_\_\_\_\_

Телефон родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе подготовке специалистов среднего звена:

34.02.01. Сестринское дело

31.02.01 Лечебное дело

43.02.04. Прикладная эстетика

По очной  очно-заочной (вечерней)  форме обучения среднего профессионального образования

– на места, финансируемые из бюджета Московской области

– по договору об оказании платных образовательных услуг

– по договору о целевом обучении

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательную организацию   
образовательную организацию среднего профессионального образования   
образовательную организацию высшего образования

(наименование образовательной организации)

Аттестат  /диплом  Серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

Среднее профессиональное образование получаю  
впервые  не впервые .....

\_\_\_\_\_   
подпись поступающего

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в образовательной организации, правилами подачи апелляций ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
подпись поступающего

\_\_\_\_\_  
подпись родителя

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а): **не позднее 24 августа 2020**

\_\_\_\_\_  
подпись поступающего

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
подпись поступающего

Ответственное лицо приемной комиссии

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020