

*Директору Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
О.А. Ахвердовой*

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	
Дата рождения	Серия №
Место рождения	Когда и кем выдан:

Зарегистрирован по месту жительства: _____

Номер мобильного телефона: +7 (____) _____; +7 (____) _____.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на обучение по программам среднего профессионального образования в **МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

Пятигорского медико-фармацевтического института

Наименование специальности	Условия поступления		Подпись абитуриента
	Компенсационная основа		
	Компенсационная основа		
	Компенсационная основа		

Прошу засчитать в качестве результатов вступительных испытаний средний балл аттестата.

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ (год) _____ (наименование образовательного учреждения)

Аттестат (диплом): _____ (серия) _____ (номер) _____ (дата выдачи)

Какой **иностраный язык изучал(а):** _____ **Потребность в общежитии:** _____

Сведения о родителях (Фамилия, имя, отчество, место жительства, где работают): _____

Отец: _____

Мать: _____

О себе дополнительно сообщаю:

С Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема, Положением об апелляционной комиссии, документами, регламентирующими проведение вступительных испытаний ознакомлен(а).

На обработку своих персональных данных согласен(на).

Отсутствие диплома о среднем профессиональном образовании при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема подтверждаю.

О возможных последствиях в период обучения в Пятигорском медико-фармацевтического институте и последующей профессиональной деятельности при наличии медицинских противопоказаний информирован(а).

С информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ознакомлен(а).

Настоящим подтверждаю достоверность представленных в настоящем заявлении сведений, а также подтверждаю факт ознакомления с указанными в настоящем заявлении положениями и локальными актами вуза. Все требования законодательства РФ, в том числе мои права и обязанности, связанные с поступлением в вуз мне разъяснены и понятны.

« _____ » _____ 2022 г.

Абитуриент: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Подпись абитуриента: _____