

Зачислен на _____ курс

Приказ о зачислении

№ _____ от «__» _____ 2026 г.

Приказ об отчислении

№ _____ от «__» _____ г.

Регистрационный номер _____

Директору

ГБОУ ПО «Пензенский областной
медицинский колледж»

Н.А.Безруковой

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество (при наличии) _____	Серия _____ № _____ / _____
Дата рождения _____	Код подразделения _____
Место рождения _____	Дата выдачи _____
_____	Кем выдан _____
_____	_____

Адрес регистрации (по паспорту) _____

Адрес по месту проживания: _____

(указать адрес постоянной прописки и место пребывания абитуриента в период подготовки и проведения вступительных испытаний, при совпадении – указать «тот же»)

СНИЛС (страховое свидетельство) (при наличии) _____ **ИНН** _____

Телефон (заявителя) _____ E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на специальность (выберите нужное):

Приоритет при зачислении*	Наименование специальности	На места из бюджетных ассигнований / На места с полным возмещением затрат	Форма обучения
	• Лечебное дело	Из бюджетных ассигнований	очная
	• Лечебное дело	На места с полным возмещением затрат	очная
	• Сестринское дело	Из бюджетных ассигнований	очная
	• Сестринское дело	На места с полным возмещением затрат	очная
	• Акушерское дело	Из бюджетных ассигнований	очная
	• Акушерское дело	На места с полным возмещением затрат	очная
	• Сестринское дело	На места с полным возмещением затрат	очно-заочная

В графе приоритета абитуриентом указывается пронумерованный список специальностей/профессий, по которым он желает принять участие в конкурсе. Первоначально абитуриент допускается к конкурсу на специальность указанную под №1. В случае прохождения по конкурсу на данную специальность абитуриент автоматически выбывает из конкурса на специальности/профессии, стоящие в листе приоритета ниже. В случае если абитуриент не прошёл по конкурсу на данную специальность, он автоматически допускается к конкурсу на специальность/профессию, указанную под №2. Данная последовательность действий осуществляется до тех пор, пока не произойдет прохождение по конкурсу абитуриента на одну из специальностей, указанных в листе приоритета, или не закончится пронумерованный список специальностей, по которым он желает принять участие в конкурсе. В данном случае абитуриент считается не прошедшим по конкурсу в ГБОУ ПО «Пензенский областной медицинский колледж».

Окончил(а) в _____ году: (нужное подчеркнуть)

- общеобразовательное учреждение (школа)
 - специальное (коррекционное) образовательное учреждение (классы для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья)
 - вечернее (сменное) образовательное учреждение
 - образовательное учреждение начального профессионального образования (НПО)
 - образовательное учреждение среднего профессионального образования (СПО)
- другое _____

_____ (полное наименование учебного заведения по аттестату/диплому)

Имею:

Аттестат/диплом Серия _____ № _____ Дата выдачи _____
(аттестаты до 2014 г.)

Иностранный язык (основной иностранный язык подчеркнуть)

- Английский язык
- Французский язык
- Немецкий язык

«5» «4» «3» Средний балл аттестата

Оценки из документа государственного образца об образовании по русскому языку _____ по биологии _____

Документ, предоставляющий право преимущественного или первоочередного зачисления на обучение в соответствии с ч.4 ст.68 Федерального закона № 273 _____

Документ, предоставляющий право на льготы (социальные выплаты) _____

Отношусь к следующей категории лиц:

- Льгот не имею
- Инвалиды (ОВЗ) Получаю государственную социальную помощь
- Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (до 18 лет)
- Дети из семей участников СВО Получаю пенсию по случаю потери кормильца
- Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (старше 18 лет)
- Дети из многодетной семьи Иное

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

- нуждаюсь
- не нуждаюсь

Общежитие отсутствует

Дополнительно сообщая:

ФИО (отчество - при наличии) матери _____

Место работы, должность _____

Телефон (сот., дом.) _____

ФИО (отчество - при наличии) отца _____

Место работы, должность _____

Телефон (сот., дом.) _____

В случае представления заявления, содержащего не все сведения, или сведения, не соответствующие действительности, образовательная организация возвращает документы поступающему.

Подтверждаю, что:

Подпись / расшифровка

Среднее профессиональное образование получаю впервые/не впервые (нужное подчеркнуть)		
Согласен на осуществление образовательной деятельности на русском языке		
Согласен на прохождение вступительных испытаний в соответствии с Правилами приема		
Ознакомлен(а) с уставом СПО, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, выпиской из «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам» и приложениями к ним по выбранной специальности		
Ознакомлен (а) с датой представления оригинала документа государственного образца (аттестата, диплома) для зачисления в колледж (до 10 августа 2026 года) Поступающие, до указанного срока не представившие оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, а также представившие неполный пакет необходимых для поступления документов, рассматриваются как отказавшиеся от зачисления и не учитываются в рейтинге поступающих.		
Ознакомлен (а) с правилами приема, правилами прохождения вступительных испытаний и правилами подачи апелляции		

« _____ » _____ 20__ г. Подпись абитуриента _____

Подпись законного представителя _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____