

Фамилия <u>Иванова</u>	Документ, удостоверяющий личность: <u>паспорт</u>
Имя <u>Нина</u>	Серия <u>1444</u> № <u>255555</u> Код подразделения <u>333-333</u>
Отчество <u>Викторовна</u>	Когда и кем выдан: <u>МО УФМС России</u>
Дата рождения <u>08.08.1999</u>	<u>Белгородской обл., 08.08.2013</u>
Гражданство <u>РФ</u>	Адрес регистрации по месту жительства: <u>с. Беленькое, ул. Замуцанская, 944</u>

Контактная информация: телефон (основной) 89609609600 телефон (дополнительный) 89709709700
e-mail ivanova@yandex.ru адрес фактического проживания Белгородский р-н, с. Беленькое, ул. Замуцанская, 944

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе и вступительным испытаниям, проводимым вузом самостоятельно-но , по следующим программам СПО:

№ п/п	Наименование направления (специальности) с кодом	Форма обучения	Основа обучения
1	<u>34.02.01 Сестринское дело (на базе 9кл)</u>	<u>очная</u>	<u>бюджет</u>
2			
3			

Прошу создать специальные условия — при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью по следующим вступительным испытаниям —

Аттестат /диплом : серия _____ № 03100000000010 Дата выдачи 17.06.2016 г. (подпись абитуриента)
Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал(а) .

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации и приложением к ним по выбранному направлению подготовки (специальности), Уставом НИУ «БелГУ», правилами приема, правилами подачи апелляций, расписанием вступительных испытаний **ознакомлен(а)**

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, за подлинность подаваемых документов **предупрежден(а)**

Среднее профессиональное образование получаю впервые /не впервые

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации **ознакомлен(а)**

Со сроком внесения оплаты и заключения договора **ознакомлен(а)**

Потребность в предоставлении места для проживания в общежитии в период обучения **да** /нет

На обработку, использование, распространение (в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов с целью учета поступающих на обучение **согласен(а)***

*Заполняется абитуриентами, достигшими 18-ти лет. Для лиц, не достигших 18-ти лет, требуется согласие родителей или законных представителей.

«25» июня 2017 г.

Лицо, ответственное за прием документов

(подпись)

(расшифровка)

ОТЗЫВ ЗАЯВЛЕНИЯ

Я, _____

отзываю данное заявление и прилагаемые к нему документы.

«_____» _____ 2017 г.

(подпись абитуриента)