

Министерство Здравоохранения РИ
ГБПОУ «Ингушский медицинский колледж имени А.И. Тутаевой»

386102

Республика Ингушетия

г. Назрань, ул. Московская, д. 17, корпус А.

ИНН/КПП 0602001178/060601001

Тел. 8(8732)22-59-49 Факс 8(8732) 22-59-50

Тел. (8963) 399-71-10

Е-mail: priem-imk@yandex.ru

Регистрационный номер _____

Директору ГБПОУ
«Ингушский медицинский
колледж имени А.И. Тутаевой»
З.Я. Озиевой

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

Проживающего (ей) по адресу (индекс) (фактический) _____

Проживающего (ей) по адресу (индекс) (постоянная регистрация) _____

Телефон: дом, (с кодом города) _____ сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять у меня заявление на обучение в колледж по специальности _____

(наименование специальности)

по очной форме обучения на бюджетной основе, на платной основе

(нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение

Базовое образование (нужное подчеркнуть):

1) основное общее (9 классов); 2) среднее общее (11 классов);

3) начальное профессиональное; 4) среднее профессиональное.

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации (нужное подчеркнуть):

1) аттестат об основном общем образовании; 2) аттестат о среднем общем образовании;

3) диплом о начальном профессиональном образовании; 4) диплом о среднем профессиональном образовании; 5) документ иностранного государства об образовании; 6) свидетельство об окончании специального класса образовательной организации; 7) свидетельство об окончании специальной общеобразовательной школы.

Аттестат / диплом Серия _____ № _____.

(нужное подчеркнуть)

Какой иностранный язык изучал (а) (нужное подчеркнуть): английский, немецкий, французский,

