

Зачислить на _____ курс
на специальность

Приказ _____ г. № _____

Директор учреждения образования

_____ В.В. Рыжков

Директору учреждения образования «Могилёвский государственный медицинский колледж» от **Ивановой Екатерины Викторовны**, который(ая) проживает по адресу: **212029, Могилевская область, Могилевский район, г. Могилев, ул. Симонова д. 8 кв. 16**, домашний телефон - **80121748596**, мобильный телефон - **+375 (29) 257-08-97**, закончил(а) в **2024** году **СШ №40 г. Могилев.**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для получения среднего специального образования по специальности **5-04-0912-01 ФАРМАЦИЯ**

в дневной форме получения образования

О себе сообщаю следующие сведения:

Число, месяц, год рождения: **15.02.2006**

Нуждаюсь в общежитии: **нет**

Изучал(а) иностранный язык: **английский**

Имею право на льготы: льгот нет, ЧАЭС нет.

Данные документа, удостоверяющего личность: предъявлен **паспорт**, идентификационный номер - **7654326N888NN8**.

Адрес электронной почты **email@gmail.com**.

Родители:

Отец **Иванов Виктор Денисович, 212029, г. Могилев, ул. Симонова, д. 8, кв. 16, +375 (33) 478-25-88.**

Мать **Иванова Анжела Дмитриевна, 212029, г. Могилев, ул. Симонова, д. 8, кв. 16, +375 (33) 478-25-96.**

С правилами приема и порядком подачи апелляции ознакомлен(а).

_____ 2024 г.
(дата заполнения заявления)

(подпись)

Запись №107

Анкета абитуриента №107
учреждения образования
«Могилёвский государственный медицинский колледж»

1. Ф.И.О.: **Иванова Екатерина Викторовна**
2. Число, месяц, год рождения: **15.02.2006**.
3. Домашний адрес (индекс, полный адрес): **212029, Могилевская область, Могилевский район, г. Могилев, ул. Симонова д. 8 кв. 16.**
4. Домашний телефон: **80121748596**.
5. Мобильный телефон: **+375 (29) 257-08-97**.
6. Окончил **СПШ №40 г. Могилев** в **2024** году.
7. Другое образование отсутствует.
8. Место работы отсутствует.
9. Семейное положение: **не замужем/не женат**
10. Дети: отсутствуют.
11. Гражданство: **Республика Беларусь**
12. Мать: **Иванова Анжела Дмитриевна, 212029, г. Могилев, ул. Симонова, д. 8, кв. 16, +375 (33) 478-25-96.**
Работа: **ОАО "Перекресток", г. Могилев., продавец.**
13. Отец: **Иванов Виктор Денисович, 212029, г. Могилев, ул. Симонова, д. 8, кв. 16, +375 (33) 478-25-88.**
Работа: **ООО "Двери", г. Могилев, плотник.**
14. Братья, сестры: **Иванов Матвей Викторович, 25.11.2010, СПШ №40, г. Могилев**
15. Награды и достижения: **1 место в районной олимпиаде по химии 2023 год.**
16. Льготы: льгот нет.
17. Льготы в связи с катастр. на ЧАЭС. Статья: ЧАЭС нет.
18. Нуждаетесь ли в общежитии: **нет.**
19. Член БРСМ: № билета: **382545**, дата вступления **23.05.2024**, орган, выдавший билет: **Ленинский РК**
20. Членство в других общественных организациях: таких нет.
21. Имеющиеся хронические заболевания: таких нет.
22. Группа здоровья: **основная.**
23. Общественные поручения в школе и других УО: **Староста.**
24. Организаторские и другие полезные качества: **Ответственность, целеустремленность, исполнительность.**
25. Способности: **Игра на пианино.**
26. Увлечения: **Видеомонтаж.**
27. Наличие медицинской династии в семье: **Иванов Денис Михайлович (дедушка) - хирург.**
28. Причины выбора профессии: **Хочу помогать людям.**
29. E-mail: **email@gmail.com.**

_____ 2024 г.
(дата заполнения заявления)

(подпись)