

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
на специальность

Приказ \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
Директор учреждения образования

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 - 80212748596, мобильный телефон - +375 (25) 777-77-77, закончил(а) в 2023 году СШ №18 г. Могилев.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для получения среднего специального образования по специальности 5-04-0911-03 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

в дневной форме получения образования

О себе сообщаю следующие сведения:

Число, месяц, год рождения: 15.06.2005.

Место работы, занимаемая должность служащего (профессия рабочего): отсутствует.

Трудовой стаж по профилю избранной специальности: отсутствует.

Нуждаюсь в общежитии: нет.

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.

Имею право на льготы: нет.

Данные документа, удостоверяющего личность: предъявлен паспорт, серия и номер - KB5432234, выдан 20.04.2023, органом - Октябрьский РОВД г. Могилев, идентификационный номер - 7654326N888NN8.

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

\_\_\_\_\_ 2023 г.  
(дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Запись №73

Анкета абитуриента №73  
учреждения образования  
«Могилёвский государственный медицинский колледж»

1. Ф.И.О.: **Иванова Екатерина Викторовна.**
2. Число, месяц, год рождения: **15.06.2005.**
3. Домашний адрес (индекс, полный адрес): **212029, Могилевская область, Могилевский район, г. Могилев, ул. Симонова д. 8 кв. 16.**
4. Домашний телефон: **80212748596.**
5. Мобильный телефон: **+375 (25) 777-77-77.**
6. Окончил **СШ №18 г. Могилев** в **2023** 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: **ООО "Двери", г. Могилев, плотник.**
13. Отец: **Иванов Виктор Денисович, 212029, г. Могилев, ул. Симонова, д. 8, кв. 16, +375 (33) 478-25-88..** Работа: **ОАО "Перекресток", г. Могилев., продавец.**
14. Братья, сестры: **Иванов Матвей Викторович, 25.11.2010, СШ №18, г. Могилев.**
15. Награды и достижения: отсутствуют.
16. Льготы: нет.
17. Льготы в связи с катастр. на ЧАЭС. Нет таких.
18. Нуждаетесь ли в общежитии: нет.
19. Член БРСМ: не являюсь.
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.**

\_\_\_\_\_ 2023 г.  
(дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)