

Министерство здравоохранения Иркутской области
Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Усольский медицинский техникум»



УТВЕРЖДАЮ

Директор ОГБПОУ

О.А. Попова О.А. Попова
Приказ № 24 от « 01 » 03 2019г.

ПРАВИЛА ПРИЕМА

НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ СРЕДНЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

г. Усолье-Сибирское
2019

1. Общие положения

- 1.1. Настоящие Правила приема в Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Усольский медицинский техникум» (далее - Техникум) разработаны в соответствии со следующими документами:
 - Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273-ФЗ;
 - Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.01.2014 № 36 «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования»;
 - Устав Техникума;
 - Лицензия Техникума на осуществление образовательной деятельности.
 - иными нормативно-правовыми актами действующего законодательства Российской Федерации.
- 1.2. Настоящие Правила регламентируют прием граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, в том числе соотечественников, проживающих за рубежом (далее – граждане, лица, поступающие на обучение), для обучения по основным профессиональным образовательным программам подготовки специалистов среднего звена медицинского и фармацевтического профиля за счет бюджетных ассигнований бюджета Иркутской области, а также по договорам об образовании на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц (далее – договор об оказании платных образовательных услуг), и кроме того, определяет особенности проведения психологического тестирования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, указанных в разделе 6.
- 1.3. Прием иностранных граждан в Техникум на обучение по основным профессиональным образовательным программам осуществляется за счет средств бюджетных ассигнований бюджета Иркутской области в соответствии с международными договорами Российской Федерации, федеральными законами Российской Федерации и настоящими Правилами приема, а также по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Настоящие Правила приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на 2019/2020 учебный год (далее – Правила) регламентируют прием граждан в Техникум – образовательное учреждение среднего профессионального образования, реализующее основные и дополнительные профессиональные образовательные программы подготовки специалистов среднего звена медицинского и фармацевтического профиля.
- 1.4. При приеме на обучение Техникум обеспечивает соблюдение прав граждан на общедоступное образование, установленных законодательством Российской Федерации.
- 1.5. Техникум осуществляет набор на очную и очно-заочную формы обучения.
- 1.6. Прием на обучение по основным профессиональным образовательным программам за счет бюджетных ассигнований бюджета Иркутской области является общедоступным в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ.
- 1.7. Объем и структура приема лиц в Техникум для обучения за счет бюджетных

ассигнований бюджета Иркутской области определяются в соответствии с государственным заданием (контрольными цифрами) приема, устанавливаемыми ежегодно учредителем техникума.

- 1.8. Техникум осуществляет передачу, обработку и предоставление полученных в связи с приемом персональных данных, поступающих в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных.
- 1.9. Условиями приема на обучение по основным профессиональным образовательным программам гарантируется соблюдение права на образование и зачисление из числа поступающих, имеющих соответствующий уровень образования, наиболее способных и подготовленных к освоению профессиональной образовательной программы соответствующего уровня и соответствующей направленности лиц.

2. Организация приема граждан в Техникум

- 2.1. Прием граждан в Техникум для обучения по основным профессиональным программам подготовки специалистов среднего звена медицинского и фармацевтического профиля осуществляется по заявлениям лиц, имеющих:
 - основное общее образование;
 - среднее общее образование;
 - среднее профессиональное образование или высшее профессиональное образование.
- 2.2. Организация приема граждан для обучения по освоению основных профессиональных образовательных программ осуществляется приемной комиссией техникума (далее - Приемная комиссия).
- 2.3. Председателем Приемной комиссии является директор техникума. Состав, полномочия и порядок деятельности Приемной комиссии регламентируются положением о ней, утверждаемым директором техникума.
- 2.4. Работу Приемной комиссии и делопроизводство, а также личный прием поступающих и их родителей (законных представителей) организуют заместитель председателя приемной комиссии и ответственный секретарь Приемной комиссии, который назначается директором техникума.
- 2.5. Организация и проведение психологического тестирования по специальностям, требующим наличия у поступающих определенных психологических качеств (далее – психологическое тестирование), включается в обязанности педагога-психолога (социального педагога).
- 2.6. В соответствии с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.01.2014 № 36 «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования» определено проведение психологического тестирования по следующим специальностям:

31.02.01 Лечебное дело

34.02.01 Сестринское дело

- 2.7. С целью подтверждения достоверности документов, представляемых поступающими, Приемная комиссия вправе обращаться в соответствующие государственные (муниципальные) органы и организации.
- 2.8. Организация приема в Техникум несовершеннолетних поступающих, осуществляется только в присутствии законных представителей

несовершеннолетних – родителей (опекунов, попечителей) либо лиц, их заменяющих, предъявивших оформленные надлежащим образом документы.

3. Организация информирования поступающих

- 3.1. С целью ознакомления поступающего и/или его законных представителей с Уставом Техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Техникума по каждой из специальностей, дающим право на выдачу документа о среднем профессиональном образовании, образовательными программами, реализуемыми Техникумом, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса и работу Приемной комиссии, Техникум размещает указанные документы на своем официальном сайте.
- 3.2. Приемная комиссия на официальном сайте Техникума и информационном стенде Приемной комиссии до начала приема документов размещает следующую информацию:
 - 3.2.1. Не позднее 01 марта:
 - Правила приема в Техникум;
 - условия приема на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг;
 - перечень специальностей, по которым Техникум объявляет прием в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности (с выделением форм получения образования (очная, очно-заочная));
 - требования к уровню образования, которое необходимо для поступления (основное общее или среднее общее образование, СПО);
 - информацию о проведении психологического тестирования;
 - особенности проведения психологического тестирования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
 - информацию о возможности (отсутствии возможности) приема заявлений и необходимых документов, предусмотренных настоящими Правилами по почте;
 - информацию о необходимости (отсутствии необходимости) прохождения поступающими обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) с указанием перечня врачей-специалистов, перечня лабораторных и функциональных исследований.
 - 3.2.2. Не позднее 1 июня:
 - общее количество мест для приема по каждой специальности, в том числе по различным формам получения образования;
 - количество мест, финансируемых за счет бюджета Иркутской области для приема по каждой специальности, в том числе по различным формам получения образования;
 - количество мест по каждой специальности по договорам об оказании платных образовательных услуг, в том числе по различным формам получения образования;
 - образец договора об оказании платных образовательных услуг.
- 3.3. В период приема документов Приемная комиссия ежедневно размещает на официальном сайте Техникума и информационном стенде Приемной комиссии сведения о количестве поданных заявлений по каждой специальности с выделением форм получения образования (очная, очно-заочная) и рейтинга среднего балла документа об предыдущем образовании.

3.4. Приемная комиссия Техникума обеспечивает функционирование специальных телефонных линий и раздела сайта Техникума для ответов на обращения, связанные с приемом граждан в Техникум.

4. Прием документов от поступающих

4.1. Прием заявлений в Техникум по образовательным программам проводится на первый курс по личному заявлению граждан (Приложение №1). Прием заявлений в Техникум на очную и очно-заочную форму получения образования осуществляется:

- с **20 июня по 10 августа** – для специальностей «Лечебное дело», «Сестринское дело», а при наличии свободных мест набор продлевается до 25 ноября текущего года;
- с **20 июня по 15 августа** – для специальностей «Фармация», а при наличии свободных мест – до 25 ноября текущего года.

4.2. При подаче заявления (на русском языке) о приеме в Техникум поступающий предъявляет следующие документы:

4.2.1. Граждане Российской Федерации:

- оригинал или ксерокопию документов, удостоверяющих его личность, гражданство;
- оригинал или ксерокопию документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;
- 4 фотографии размером 3х4, цветные, без уголка.

4.2.2. Иностранцы граждане, лица без гражданства, в том числе соотечественники, проживающие за рубежом при подаче заявления (на русском языке) о приеме в Техникум представляют:

- копию документа, удостоверяющего личность поступающего, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в Российской Федерации, в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 г. № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»;
- оригинал документа (документов) иностранного государства об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (далее - документ иностранного государства об образовании), если удостоверяемое указанным документом образование признается в Российской Федерации на уровне соответствующего образования в соответствии со статьей 107 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (в случае, установленном Федеральным законом, - также свидетельство о признании иностранного образования);
- заверенный в установленном порядке перевод на русский язык документа иностранного государства об образовании и приложения к нему (если последнее предусмотрено законодательством государства, в котором выдан такой документ);
- копии документов или иных доказательств, подтверждающих принадлежность соотечественника, проживающего за рубежом, к группам, предусмотренным статьей 17 Федерального закона от 24 мая 1999 г. N 99-ФЗ "О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом";
- 4 фотографий размером 3х4, цветные, без уголка.

Фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии) поступающего, указанные в переводах поданных документов, должны соответствовать фамилии, имени и

отчеству (последнее - при наличии), указанным в документе, удостоверяющем личность иностранного гражданина в Российской Федерации.

4.2.3. При необходимости создания специальных условий при проведении психологического тестирования – инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья дополнительно – документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания указанных условий.

4.3. В заявлении о приеме на обучение в техникум указываются следующие обязательные сведения о поступающем:

- фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии);
- дата рождения;
- реквизиты документа, удостоверяющего его личность, когда и кем выдан;
- о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем;
- специальность, для обучения по которой он планирует поступать в техникум, с указанием условий обучения и формы получения образования (в рамках контрольных цифр приема, мест по договорам об оказании платных образовательных услуг);
- необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении психологического тестирования в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья.

В заявлении также фиксируется факт ознакомления поступающего, в т.ч. его законных представителей (в том числе через информационные системы общего пользования) со следующими документами (в копиях):

- Уставом ОГБПОУ «Усольский медицинский техникум»;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства;
- с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Факт ознакомления заверяется личной подписью поступающего и/или его законным представителем.

Подписью поступающего и/или его законного представителя заверяется также следующее:

- получение среднего профессионального образования впервые;
- ознакомление (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации.

В случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения, предусмотренные настоящим пунктом, и (или) сведения, не соответствующие действительности, техникум возвращает документы поступающему.

4.4. В соответствии с требованиями Постановления Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские

осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности», приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» при поступлении в Техникум для обучения по специальностям:

- **31.02.01 Лечебное дело;**
- **34.02.01 Сестринское дело;**
- **33.02.01 Фармация**

поступающим необходимо пройти **обязательный предварительный медицинский осмотр** (обследование), включающий осмотр врачами – специалистами, проведение лабораторных и функциональных исследований.

Перечень врачей - специалистов:

- терапевт;
- психиатр;
- нарколог;
- дерматовенеролог;
- отоларинголог;
- стоматолог;
- инфекционист (по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в предварительных и периодических медицинских осмотрах)

Перечень лабораторных и функциональных исследований:

- клинический анализ крови;
- клинический анализ мочи;
- электрокардиография;
- цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких;
- осмотр женщин акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследований;
- исследование крови на сифилис;
- мазки на гонорею;
- исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф;
- исследования на гельминтозы.

Медицинский осмотр, лабораторные и функциональные исследования проводит лечебно-профилактическое учреждение имеющее лицензию на данный вид деятельности. Обследование проводится по месту жительства.

Результаты прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра фиксируются в справке (для несовершеннолетних), в медицинской книжке (для всех остальных групп), которая обязательно сдается в Приемную комиссию при подаче документов в объявленные сроки.

При раннем прохождении обязательного предварительного медицинского

осмотра, медицинская справка признается действительной, если она получена не ранее **полугода (6 месяцев)** до дня завершения приема документов.

4.5. Поступающие вправе направить заявление о приеме, а также необходимые документы через операторов почтовой связи общего пользования (далее - по почте), в соответствии с Федеральным законом от 7 июля 2003 г. N 126-ФЗ "О связи". При направлении документов по почте поступающий к заявлению о приеме прилагает ксерокопии документов, удостоверяющих его личность и гражданство, документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, а также иных документов, предусмотренных настоящими Правилами.

Прием документов, направленных через почту, завершается в установленные сроки подачи заявлений (п. 4.1. настоящих Правил).

При личном представлении оригинала документов поступающим допускается заверение их ксерокопии в Техникуме.

4.6. Не допускается взимания платы с поступающих при подаче документов, указанных в пункте 4.2. настоящих Правил.

4.7. На каждого поступающего заводится личное дело, в котором хранятся все сданные документы.

4.8. Поступающему при личном представлении документов выдается расписка о приеме документов.

4.9. По письменному заявлению поступающие имеют право забрать оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации и другие документы, представленные поступающим. Документы возвращаются в течение следующего рабочего дня после подачи заявления.

4.10. Лица, поступающие на обучение по договорам об образовании на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц, руководствуются при поступлении настоящими Правилами.

5. Психологическое тестирование

5.1. В соответствии Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.01.2014 № 36 «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования», психологическое тестирование проводится при приеме на обучение в день подачи документов по следующим специальностям:

31.02.01 Лечебное дело

34.02.01 Сестринское дело

5.2. Успешное прохождение психологического тестирования подтверждает наличие у поступающих определенных психологических качеств, необходимых для обучения по соответствующим образовательным программам, и является необходимым условием для допуска поступающих к обучению по указанным образовательным программам.

5.3. Результаты психологического тестирования оформляются в рекомендательном порядке.

6. Особенности проведения психологического тестирования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

6.1. Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья при поступлении в Техникум проходят психологическое тестирование с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния

здоровья (далее - индивидуальные особенности) таких поступающих.

6.2. При проведении психологического тестирования обеспечивается соблюдение следующих требований:

- психологическое тестирование проводится для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с поступающими, не имеющими ограниченных возможностей здоровья;
- разрешается присутствие ассистента из числа работников Техникума или привлеченных лиц, оказывающего поступающим необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться);
- поступающие с учетом их индивидуальных особенностей могут в процессе психологического тестирования пользоваться принадлежащими им необходимыми техническими средствами.

Дополнительно при проведении психологического тестирования обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий поступающих с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слабовидящих:

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения вступительных испытаний оформляются увеличенным шрифтом;

б) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания надиктовываются ассистенту.

7. Зачисление в Техникум

7.1. Поступающий предоставляет оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации **в срок не позднее 9 августа** (специальности: 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело), **14 августа** (специальность: 33.02.01 Фармация).

7.2. По истечении сроков представления оригиналов документов об образовании и (или) документов об образовании и о квалификации директором Техникума издается приказ о зачислении лиц, рекомендованных приемной комиссией к зачислению и представивших оригиналы соответствующих документов. Приложением к приказу о зачислении является пофамильный перечень указанных лиц. Приказ с приложением размещается на следующий рабочий день после издания на информационном стенде приемной комиссии и на официальном сайте Техникума.

7.3. В случае если численность поступающих, включая поступающих, успешно прошедших вступительные испытания, превышает количество мест, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет бюджетных ассигнований Техникум осуществляет прием на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на основе результатов освоения поступающими образовательной программы основного общего или среднего общего образования, указанных в представленных поступающими документах об образовании и (или) документах об образовании и о квалификации, результатов индивидуальных достижений, сведения о которых поступающий вправе представить при приеме, а также наличия договора о целевом обучении.

7.4. Результаты освоения поступающими образовательной программы основного

общего или среднего общего образования, указанные в представленных поступающими документах об образовании и (или) документах об образовании и о квалификации, учитываются по общеобразовательным предметам. При равенстве средних баллов документов об образовании у поступающих приоритет при зачислении на выбранную форму обучения отдается абитуриенту, имеющему более высокий балл по профильному предмету: для специальностей «Лечебное дело», «Сестринское дело» - **биология**, для специальности «Фармация» - **химия**. Результаты индивидуальных достижений и (или) наличие договора о целевом обучении учитываются при равенстве результатов по профильному предмету. При наличии результатов индивидуальных достижений и договора о целевом обучении учитывается в первую очередь договор о целевом обучении.

7.5. При приеме на обучение по образовательным программам подготовки специалистов среднего звена учитываются следующие результаты индивидуальных достижений:

1) наличие статуса победителя и призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 г. N 1239 "Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития";

2) наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс";

3) наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)" либо международной организацией "WorldSkills International".

7.6. Указанные в пунктах 7.4-7.5 настоящих Правил критерии применяются также в случае, если численность поступающих на обучение за счёт средств физических и (или) юридических лиц превышает количество мест по договорам об оказании платных образовательных услуг.

7.7. При наличии свободных мест, оставшихся после зачисления, в том числе по результатам вступительных испытаний, зачисление в Техникум осуществляется до 01 декабря текущего года.

Приложение №1 к Правилам приема в
Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Усольский медицинский техникум»
Бланки заявлений

Регистрационный номер _____ от
Приказа о зачислении № _____ от

Директору Областного государственного бюджетного
профессионального образовательного
учреждения «Усольский медицинский
техникум» О.А. Поповой

От	
Фамилия	Гражданство _____
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	серия <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> номер <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Дата рождения	Код подразделения <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Место рождения	Когда выдан <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Кем выдан _____
Проживающего (ей) по адресу:	_____

Телефон	Военный билет _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по следующей образовательной программе:

Код	Наименование образовательной программы	Срок обучения
31.02.01	Лечебное дело	3 года 10 мес.

по очной форме обучения на базе среднего общего образования, на места, финансируемые за счет:
бюджетных ассигнований , средств физических и (или) юридических лиц .

Средний балл представленного документа об образовании составляет _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году:

Общеобразовательную организацию , образовательную организацию среднего профессионального образования , образовательную организацию высшего образования

Аттестат Диплом №

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал (а)

О себе дополнительно сообщаю:

Постоянное место жительства _____

Контактное лицо _____

Интересы

Социальный статус _____
Семья: полная, многодетная, неполная (воспитывает мать, отец), один из родителей инвалид (группа), несовершеннолетний под опекой, является лицом с ОВЗ (нужно подписать)
поступающего _____

Нуждаюсь в специальных условиях для проведения психологического тестирования в связи с инвалидностью или ОВЗ: нуждаюсь / не нуждаюсь _____

_____ подпись поступающего

Среднее профессиональное образование получаю впервые / не впервые _____

_____ подпись поступающего

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____

_____ подпись поступающего

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) _____

_____ подпись поступающего

(9 августа 2019)

Подпись ответственного секретаря приёмной комиссии _____

« _____ » _____ 2019 год

Регистрационный номер _____
Приказ о зачислении № _____ от _____

Директору Областного государственного бюджетного
профессионального образовательного
учреждения «Усольский медицинский
техникум» О.А. Поповой

От	
Фамилия	Гражданство _____
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	серия _____ номер _____
Дата рождения	Код подразделения _____
Место рождения	Когда выдан _____
	Кем выдан _____
Проживающего (ей) по адресу:	
Телефон	Военный билет _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по следующей образовательной программе:

Код	Наименование образовательной программы	Срок обучения
33.02.01	Фармация	2 года 10 мес.

по очно-заочной форме обучения на базе среднего общего образования, на места, финансируемые за счет средств физических и (или) юридических лиц.

Средний балл представленного документа об образовании составляет _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году:

Общеобразовательную организацию , образовательную организацию среднего профессионального образования , образовательную организацию высшего образования

Аттестат Диплом № _____

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал (а)

О себе дополнительно сообщаю:

Постоянное место жительства _____

Контактное лицо _____

Интересы

Социальный статус _____
Семья: полная, многодетная, неполная (воспитывает мать, отец), один из родителей инвалид (группа), несовершеннолетний под опекой, является лицом с ОВЗ (нужно подтвердить)

Нуждаюсь в специальных условиях для проведения психологического тестирования в связи с инвалидностью или ОВЗ: нуждаюсь / не нуждаюсь _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые / не впервые _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) _____

(14 августа 2019)

Регистрационный номер _____
 Приказ о зачислении № _____ от _____

Директору Областного государственного бюджетного
 профессионального образовательного
 учреждения «Усольский медицинский
 техникум» О.А. Поповой

От Фамилия	Гражданство _____
Имя	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество	серия <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> номер <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Дата рождения	Код подразделения <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Место рождения	Когда выдан <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Проживающего (ей) по адресу:	Кем выдан _____
Телефон	Военный билет _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по следующей образовательной программе:

Код	Наименование образовательной программы	Срок обучения
33.02.01	Фармация	3 года 10 мес.

по очной форме обучения на базе основного общего образования, на места, финансируемые за счет средств физических и (или) юридических лиц.

Средний балл представленного документа об образовании составляет _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) общеобразовательную организацию в _____ году:

Аттестат №

Медаль (аттестат «с отличием») _____

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал (а)

О себе дополнительно сообщаю:

Постоянное место жительства _____

Контактное лицо _____

Интересы _____

Социальный статус Семья: полная, многодетная, неполная (воспитывает мать, отец), один из родителей инвалид (группа), несовершеннолетний под опекой, является лицом с ОВЗ (*нужно подчеркнуть*) _____
 поступающего _____

Нуждаюсь в специальных условиях для проведения психологического тестирования в связи с инвалидностью или ОВЗ: нуждаюсь / не нуждаюсь _____
 Среднее профессиональное образование получаю впервые / не впервые _____
 _____ *подпись поступающего*

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____
 _____ *подпись поступающего*

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) _____
 _____ *подпись поступающего*

Подпись ответственного секретаря приёмной комиссии _____

« _____ » _____ 2019 год

Регистрационный номер _____
Приказ о зачислении № _____ от _____

Директору Областного государственного бюджетного
профессионального образовательного
учреждения «Усольский медицинский
техникум» О.А. Поповой

От Фамилия	Гражданство _____
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	серия <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> номер <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Дата рождения	Код подразделения <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Место рождения	Когда выдан <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Кем выдан _____
Проживающего (ей) по адресу:	_____

Телефон	Военный билет _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по следующей образовательной программе:

Код	Наименование образовательной программы	Срок обучения
34.02.01	Сестринское дело	3 года 10 мес.

по очной форме обучения на базе основного общего образования, на места, финансируемые за счет средств физических и (или) юридических лиц.

Средний балл представленного документа об образовании составляет _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) общеобразовательную организацию в _____ году:

Аттестат №

Медаль (аттестат «с отличием»)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал (а)

О себе дополнительно сообщаю:

Постоянное место жительства _____

Контактное лицо _____

Интересы _____

Социальный статус _____
Семья: полная, многодетная, неполная (воспитывает мать, отец), один из родителей инвалид (группа), несовершеннолетний под опекой, является лицом с ОВЗ (*нужно подчеркнуть*)
поступающего

Нуждаюсь в специальных условиях для проведения психологического тестирования в связи с инвалидностью или ОВЗ: нуждаюсь / не нуждаюсь _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые / не впервые _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) _____
(9 августа 2019)

Подпись ответственного секретаря приёмной комиссии _____

« _____ » _____ 2019 год

Регистрационный номер _____
Приказ о зачислении № _____ от _____

Директору Областного государственного бюджетного
профессионального образовательного
учреждения «Усольский медицинский
техникум» О.А. Поповой

От	
Фамилия	Гражданство _____
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	серия _____ номер _____
Дата рождения	Код подразделения _____
Место рождения	Когда выдан _____
	Кем выдан _____
Проживающего (ей) по адресу:	
Телефон	Военный билет _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по следующей образовательной программе:

Код	Наименование образовательной программы	Срок обучения
34.02.01	Сестринское дело	3 года 10 мес.

по очно-заочной форме обучения на базе среднего общего образования, на места, финансируемые за счет средств физических и (или) юридических лиц.

Средний балл представленного документа об образовании составляет _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году:

Общеобразовательную организацию , образовательную организацию среднего профессионального образования , образовательную организацию высшего образования

Аттестат Диплом № _____

Медаль (аттестат, диплом «с отличием»)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал (а)

О себе дополнительно сообщаю:

Постоянное место жительства _____

Контактное лицо _____

Интересы

Социальный статус _____
Семья: полная, многодетная, неполная (воспитывает мать, отец), один из родителей инвалид (группа), несовершеннолетний под опекой, является лицом с ОВЗ (нужно подтвердить)

Нуждаюсь в специальных условиях для проведения психологического тестирования в связи с инвалидностью или ОВЗ: нуждаюсь / не нуждаюсь _____

Среднее профессиональное образование получаю впервые / не впервые _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а) _____

(9 августа 2019)

Подпись ответственного секретаря приёмной комиссии _____

« _____ » _____ 2019 год

Приложение № 2 к Правилам приема в
Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Усольский медицинский техникум»

ОГБПОУ «Усольский медицинский техникум»

РАСПИСКА № _____

(по регистрационному журналу)

В приеме документов от

(фамилия, имя, отчество)

Поступающего на *очную, очно-заочную* (подчеркнуть) форму обучения

По специальности _____

Приняты документы:

1. Заявление

2. Оригинал или ксерокопию документа об образовании и (или) квалификации

(Аттестат/Диплом)

серия _____ № _____ выданный

3. Фотографии _____ шт.

4. Оригинал или ксерокопию документов, удостоверяющих его личность,
гражданство;

5. _____

6. _____

« _____ » _____ 2019 года

Принял: ответственный секретарь приёмной комиссии _____
(подпись)

Подпись абитуриента /законного представителя/ _____