



Директору ВМК г. Алматы
Молдакулову Ж.М.

От кого: _____
(Ф.И.О. абитуриента)

Проживающего (ся) _____

(указать адрес постоянного местожительства)

Дом.тел.: _____

Моб.тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять мои документы на обучение в «КГП на ПХВ «Высший медицинский колледж» УОЗ города Алматы»
по специальности _____

(шифр специальности, наименование специальности)

Квалификация _____

(шифр квалификации, наименование квалификации)

на русское отделение (бюджет/платное) _____

окончившего(ей) _____

(указать год окончания, полное наименование учебного заведения и адрес)

Имеется аттестат (основное среднее образование), (общее среднее образование) особого образца ,

свидетельство/аттестат с отличием (нужное подчеркнуть)

(призер 1-3 степени Городских, Республиканских, Международных олимпиад и научных соревнований)

О себе сообщаю следующие сведения:

Национальность _____ Пол _____ Дата рождения _____

Гражданство _____ Статус кандас _____

Место рождения _____

Социальный статус _____

(сирота, инвалидность I, II, III гр., инвалидность с детства, многодетная семья, малообеспеченная семья, не полная семья и др.)

Фамилия, имя, отчество родителей, их местожительство, телефон, место работы

Отец (ФИО) _____

Адрес проживания, телефон: _____

Место работы (должность): _____

Мать (ФИО) _____

Адрес проживания, телефон: _____

Место работы (должность): _____

О себе дополнительно сообщаю: _____

« _____ » _____ 2024 г.

Подпись _____

Подпись родителей: _____