**ИНСТРУКЦИЯ ДЛЯ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОБУЧЕНИЯ**

**В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ**

**ГБПОУ «СОМК», г. Красноуфимск**

Для поступления на обучение абитуриенты подают заявление о приёме с приложением необходимых документов в электронной форме. *Электронной формой* является документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путём сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов.

Уважаемые абитуриенты, просьба внимательно прочитать инструкцию!

**ШАГ 1.**

*Скачайте и заполните бланк заявления, можно заполнить вручную или заполнить, затем распечатать на бумажном носителе.*

|  |  |
| --- | --- |
| Допустить к конкурсу аттестатовДиректор Красноуфимского филиала ГБПОУ «СОМК» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.В.Ващенко Приказ № \_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. | Зачислить на 1 курс по специальности \_\_\_\_\_*указать специальность (см. список специальностей)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директор Красноуфимского филиала ГБПОУ «СОМК» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.В.Ващенко \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. |
| Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Директору Красноуфимского филиала ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»** **И.В.Ващенко** |

от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*указать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_ *как в паспорте* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *указать* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Документ, удостоверяющий личность, |
| Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *указать* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*заполнить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Дата рождения \_\_\_\_\_\_ *указать* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | серия \_ *заполнить* \_ № \_ *заполнить* \_\_\_\_  |
| Адрес по прописке \_\_\_\_\_\_\_ *как в паспорте* \_\_\_ | Когда и кем выдан: \_\_\_ *заполнить*  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Проживающего (ей) по адресу: (**с указанием индекса**) \_\_\_\_\_\_\_ *заполнить*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

 домашний (с указанием кода города) \_\_\_\_\_ *заполнить*

 сотовый телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_ *заполнить*

 E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_ *заполнить* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

**Прошу допустить меня к участию в конкурсе аттестатов**: *выбрать и поставить V*

□ на базе основного общего образования (9 классов)

□ на базе среднего общего образования (11 классов)

□ на базе среднего профессионального образования

**на специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(выбрать из списка ОДНУ специальность и поставить V)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Специальности:  |
| □ | 34.02.01 Сестринское дело (на базе основного общего образования, 9 кл) |
| □ | 31.02.01 Лечебное дело (на базе среднего общего образования, 11 кл) |

**форма обучения:** *выбрать и поставить V*

 □ очная

 □ очно-заочная

**на места** *выбрать и поставить V.*

□ бюджет

□ платно

*ВАЖНО! При подаче заявления на бюджет и при согласии обучаться платно в случае не прохождения по конкурсу, нужно отметить обе формы ( V бюджет, V платно).*

 **Прошу зачесть средний балл аттестата для участия в конкурсе:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование документа | номер документа | средний балл\* |
| *аттестат* | *указать* | 0,00 |

\*Как вычислить средний балл:

количество «пятерок» в аттестате х 5 = итог 1

количество «четверок» х 4 = итог 2

количество «троек» х 3 = итог 3.

Сложить: итог1 + итог2 + итог3 = сумма. Сумму разделить на общее количество оценок в аттестате, получится цифра с двумя знаками после запятой. Не округлять! Вписать в таблицу с двумя знаками после запятой (например, 4.00, 4.05, 4.50).

Средний балл проверяется техническим секретарем и в случае неправильного округления, заявление будет возвращено на исправление. Если получилась оценка, *наприм*ер, 4,235 – округляем до 4,23 (не до 4,24).

и балл по профилирующей дисциплине, (олимпиада, другое – другие отметки (баллы), которые

разрешаются в соответствии с правилами приема)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование предмета*поставить V* | Баллы | ОлимпиадаДа/нет |
| □ биология □ химия □ математика | *заполнить* | *указать Да или нет* |

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в *заполнить* году, *заполнить образовательное учреждение (название) как указано в документе*

□Общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательное учреждение **начального профессионального образования** □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательное учреждение **среднего профессионального образования** □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательное учреждение **высшего**

**образования**

□\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Поставить V, заполнить*

Аттестат □ / диплом □ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Аттестат особого образца

□Победитель Всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев

Иностранный язык: английский □, немецкий □, французский □, не изучал □, другой □

В общежитии □нуждаюсь, не нуждаюсь □ .

**О себе дополнительно сообщаю:**

Документ, предоставляющий право на государственную социальную помощь (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ребенок-сирота□, ребенок, оставшийся без попечения родителей□, ребенок-инвалид□, инвалид I-II □.

 Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья - нуждаюсь □, не нуждаюсь □

**Сведения о родителях:**

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ФИО, /полностью /)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место работы, должность, (рабочий телефон, контактный телефон)

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ФИО, /полностью/)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место работы, должность (рабочий телефон, контактный телефон),

Согласно **Правилам приема прилагаю следующие документы** (*нужное отметить: обвести или поставить V)*

1. Заявление о приеме.
2. Документ, удостоверяющий личность, гражданство в электронном виде (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов). *Страницы с фотографией, пропиской.*
3. Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации в электронном виде (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов), *документ с приложением*
4. Фото 4 шт размером 3 х 4см (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов).
5. Информация о прохождении обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) (медицинская справка формы 086/У в электронном виде) (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов), *при наличии.*
6. Расписка в получении документов, *оформляется при зачислении.*
7. Документы, подтверждающие результаты индивидуальных достижений (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) *при наличии.*
8. Договор о целевом обучении, заверенный заказчиком целевого обучения (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов)  *при наличии.*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( подпись абитуриента с расшифровкой)

Среднее профессиональное образование получаю впервые □, не впервые □ *поставить V*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_*подписать*\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_*написиать ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

( подпись абитуриента с расшифровкой)

Ознакомлен(а): с (*ознакомиться на сайте в разделе «Абитуриентам» - «Документы для ознакомления»*

* Уставом ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»,
* лицензией на право ведения образовательной деятельности,
* свидетельством о государственной аккредитации;
* образовательной программой по специальности;
* правилами внутреннего распорядка;
* правилами подачи апелляции;

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *подписать*\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_*написать ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

( подпись абитуриента с расшифровкой)

*Поставить V, указать полностью фамилию, имя, отчество:*

**□** Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО субъекта персональных данных), согласен(а) на обработку своих персональных данных (указанных в заявлении), фото, видеосъемку (в соответствие с п.3. ст.3, п.4. ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г № 152-ФЗ «О персональных данных»).

 □ Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) подтверждаю достоверность предоставленных данных.

*Заполнить:*

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( подпись абитуриента с расшифровкой)

Заявление принял

технический секретарь приемной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись технического секретаря с расшифровкой)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

**Заполненное заявление сканировать (сфотографировать) с обеспечением качества изображения, доступное для машиночитаемого распознавания реквизитов.**

ШАГ **2.**

Скачать, заполнить, распечатать « Согласие на обработку персональных данных и размещение информации на сайте Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Свердловский областной медицинский колледж» Красноуфимский филиал (ГБПОУ «СОМК») – вариант 1.

Для несовершеннолетних абитуриентов (моложе 18 лет), согласие на обработку персональных данных заполняет законный представитель, вариант 2.

**ШАГ 3.**

Приготовить прилагаемые документы, преобразованные в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов (сканы, фотографии), указанные в Заявлении разделе «Согласно **Правилам приема прилагаю следующие документы…».**

Файлы подписать: название документа, фамилия имя отчество:

*Паспорт Иванова Мария Петровна*

*Аттестат Иванова Мария Петровна*

*Фотография Иванова Мария Петровна*

**ШАГ 4.**

Сформировать все документы в одну папку, заархивировать, архив назвать своей фамилией с указанием специальности, образования, формы обучения (заполненное заявление, согласие на обработку персональных данных, копия документа, удостоверяющего личность, гражданство, копия документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, фото 3 х 4 см, 5, *при наличии*: копия информации о прохождении обязательных предварительных медицинских осмотров, копии документов, подтверждающие результаты индивидуальных достижений, копия договора о целевом обучении, другие документы):

*Иванова Мария Петровна Сестринское дело 11 кл очно-заочное*

Отправить на электронную почту. Обратите внимание, что каждый филиал и центр медицинского образования имеют свой электронный ящик для приема **документов!**

**Приемная комиссия ГБПОУ «СОМК» (Красноуфимский филиал)** **pk.kruf@somkural.ru**

*ВАЖНО:* обязательно заполняется **ТЕМА ПИСЬМА** следующим образом: Специальность – исходный уровень образования - форма обучения - фамилия имя отчество

 *Например:*

 *Сестринское дело 11 кл очно-заочное Иванова Мария Петровна.*

*Лабораторная диагностика 9 кл очное Петров Петр Петрович*

*Стоматология ортопедическая 11 кл очное Сергеев Игорь Александрович*

Перед отправкой в обязательном порядке проверьте качество преобразованного в электронную форму документа - все символы должны быть чётко различимы и читаемы.

 **При получении пакета для рассмотрения приемная комиссия уведомляет абитуриента о поступлении документов в обработку.** Приемная комиссия, рассматривает документы в течение 3(трех) рабочих дней. После рассмотрения (проверки) абитуриент получает уведомление о статусе заявления.

**Если пакет принят без замечаний Приемной комиссии**, абитуриенту приходит уведомление с регистрационным номером и разрешением на прохождение вступительных испытаний.

Для поступающих на специальности: **Лечебное дело, Сестринское дело** проводятся вступительные испытания по психологическому тестированию **(дистанционно)**.

Вступительные испытания проводятся дистанционно с 15 августа по 25 августа 2020 год. Информация будет сообщена дополнительно.

**Возврат заявления**

**в связи с предоставлением неполного комплекта документов или документов, содержащих недостоверные сведения**

**Если обнаружены неточности, ошибки в заполнении заявления**, плохо распознается текст и реквизиты документов, приложены не все документы, пакет возвращается на электронную почту абитуриента, с которой получен пакет. Нужно внести изменения и /или дополнения и вновь отправить ВЕСЬ пакет документов.

Ждем и надеемся увидеть вас в числе студентов ГБПОУ «СОМК»!

Приемная комиссия ГБПОУ «СОМК» Красноуфимский филиал