

Фото

Ректору Ошского
международного медицинского
университета

ЗАЯВЛЕНИЕ

Рег. № _____

Прошу

зачислить меня согласно решению Грантовой комиссии / допустить меня к вступительным экзаменам
по договору с оплатой стоимости обучения
на факультет _____

по специальности/направлению _____

Форма обучения: дневная /вечерняя/ заочная

Язык обучения: кыргызский /русский/ английский.

О себе сообщаю следующие сведения:

Фамилия: _____

Имя: _____ **Отчество:** _____

Дата рождения: дд , мм , гг **Пол:** Муж/Жен **Национальность:** _____

Место рождения: страна _____ область _____
город _____ район: _____ село _____

Данные о законченном учебном заведении: (Школа/СУЗ/ВУЗ)

Название школы/вуза: _____ Год окончания: _____

Аттестат/диплом серия, _____ № _____ Иностраннй _____

Место нахождения: _____

Сертификат № _____ Категория _____ Основной балл _____

Дополнительный. предмет 1 _____ балл _____ Дополнительный. предмет 2 _____ балл _____

Адрес проживания:

Гражданство _____ Область _____

Район _____ Город/Село _____

Улица, дом _____ Телефон _____

Паспорт:

Серия/№ _____

Дата и место выдачи: _____

Военный билет/Приписной:

Серия/№ _____

Дата выдачи: _____

Перс. иден. ном. (ПИН): _____ Место выдачи: _____

Сведения о родителях:

Отец: _____

Место работы, должность _____ Телефон _____

Мать: _____

Место работы, должность _____ Телефон _____

Домашний адрес родителей _____ **SMS оповещению /за/против/**

С правилами приема и с лицензией на право ведения образовательной деятельности ВУЗа ознакомлен(а) и даю согласие на обработку моих персональных данных.

Дата заполнения заявления “ _____ ” _____ 2025 г. Подпись абитуриента _____

Квитанция № _____ Дата: _____