Инструкция для абитуриентов, подающих документы через операторов почтовой связи или в электронной форме

1. Отправление документов почтовой службой – Почтой России.

Воспользуйтесь услугами Почты России, либо транспортной компании. Для этого обязательно сформируйте полный пакет документов.

Необходимый для подачи комплект документов (копии документов) вместе с заполненным заявлением отправляются заказным письмом или службой курьерской доставки по адресу:

346500 Ростовская обл., г. Шахты, ул. Шевченко д.157.

Заявление скачайте на сайте колледжа **www.shamedcol.ru** и заполните самостоятельно в соответствии с выбранной специальностью.

Взаимодействие с поступающими при подаче ими заявления о приеме через операторов почтовой связи общего пользования, включая возврат заявления о приеме в связи с представлением неполного комплекта документов, документов, содержащих недостоверные сведения, осуществляется через операторов почтовой связи общего пользования и (или) с использованием дистанционных технологий.

2. Прием документов в электронном виде. На сайте колледжа необходимо скачать заявление и заполнить его. К заявлению приложить сканированные копии остальных документов для зачисления.

Заявление скачайте на сайте колледжа и заполните самостоятельно в соответствии с выбранной специальностью.

Документы, необходимые для поступления, предоставляются (направляются) в организацию в электронной форме - документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования

Как правильно подать документы в электронном виде: пошаговая инструкция

	Заполните форму заявления о приеме на обучение, форму согласия на обработку персональных данных.
	Подпишите заявление, форму согласия на обработку персональных данных.
СКАНИРОВАНИЕ	Отсканируйте заполненные и подписанные бланки и сохраните в формате .jpg или в формате .pdf. Также отсканируйте личные документы согласно перечню документов для поступления в Колледж и аттестат в формате .jpg или .pdf. ВНИМАНИЕ! Сделанные на телефон фотографии приниматься к рассмотрению не будут!

	Сохраните в отдельном файле каждый отсканированный документ, а в названии укажите свою фамилию и наименование документа
	Отправьте все файлы на электронный адрес: shmu66@bk.ru В теме письма укажите специальность, на которую вы подаете документы, и свои Фамилию, имя, отчество.

Если вы сделали все верно, то получите ответное письмо из колледжа или ваши данные появятся в списках лиц, подавших заявления (их публикуют на сайте). В случае возникновения спорных вопросов позвоните в приемную комиссию по телефону: 8(8636) 22-69-27.

ГБПОУ РО «ШМК» осуществляет проверку достоверности сведений, указанных в заявлении о приеме, и соответствия действительности поданных электронных образов документов.

При проведении указанной проверки ГБПОУ РО «ШМК» вправе обращаться в соответствующие государственные информационные системы, государственные (муниципальные) органы и организации.

Взаимодействие с поступающими при подаче ими заявления о приеме посредством электронной почты, включая возврат заявления о приеме в связи с представлением неполного комплекта документов, документов, содержащих недостоверные сведения, осуществляется с использованием указанной электронной почты.

3. Стандартный пакет документов для поступления в колледж:

1 Заявление - скачайте на сайте колледжа и заполните самостоятельно в соответствии с выбранной специальностью;

2 Паспорт / или другой документ, удостоверяющий личность, содержащий сведения о гражданстве;

3 Аттестат - документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации;

4 Медицинская справка формы 086/у (документ можно оформить в государственной поликлинике или частном медицинском центре);

5 Флюорографическое обследование

6 Личную медицинскую книжку с результатами предварительного медицинского осмотра (копия) (при наличии);

7 Сертификат профилактических прививок;

8 Справки от психиатра и нарколога;

9 Медицинское заключение о принадлежности к медицинской группе для занятий физической культурой по форме, установленной Приложением № 4 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017г. № 514н.;

10 Копию военного билета (при наличии) или Приписное свидетельство (для юношей) (выдается в отделении районного военного комиссариата при первоначальной постановке на воинский учет);

11 Документы, подтверждающие ваши особые права или льготы при поступлении (статус сироты, инвалидность и т. д.);

12 Фотографии 3х4 6 (шесть) шт;

13 Согласие на обработку персональных данных.

Заявление для абитуриентов поступающих на специальность
34.02.01 Сестринское дело (11 кл.)

Регистрационный номер_____

Допустить к вступительным испытаниям
Директор_____
Протокол № ____ от «___» _____20___г.

Зачислить на ___ курс по специальности
_____
Директор_____
Приказ №____от«___»_____20___г.

Директору ГБПОУ РО «ШМК» Никулиной Н.Ф.

Фамилия _____
Имя_____
Отчество_____

Дата рождения _____
Место рождения_____
_____
Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность
_____
№_____
Когда и кем выдан:_____
_____
Проживающего (ей) по адресу: _____
_____
Телефон:_____

Заявление

Прошу принять меня на обучение по очной форме по специальности_____
_____
на места: финансируемые из областного бюджета; на места с полным возмещением затрат, по общему конкурсу (нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующее:
Окончил(а) в _____году общеобразовательное учреждение _____
_____
образовательное учреждение начального профессионального образования_____
_____
образовательное учреждение среднего профессионального образования_____
_____
образовательное учреждение высшего профессионального образования_____
_____

Аттестат / диплом (нужное подчеркнуть) Серия_____№_____

Иностранный язык: английский ___, немецкий ___, французский ___, другой _____
Документ о воинском учете_____
Среднее профессиональное образование получаю впервые ____, не впервые____,
_____
(подпись)
С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема, уставом колледжа и условиями обучения в колледже ознакомлен: _____
(подпись)
Нуждаюсь в предоставлении общежития _____
Предупрежден(а) о дате предоставления документа об образовании до ___ августа 2021 г.
Согласен(а) на обработку своих персональных данных _____
(подпись)
«_____» _____20____ г. Личная подпись абитуриента _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

Заявление для абитуриентов поступающих на специальность
31.02.01 Лечебное дело

Регистрационный номер_____

Допустить к вступительным испытаниям
Директор_____
Протокол № ____ от «___» _____20___г.

Зачислить на ___ курс по специальности
_____
Директор_____
Приказ №____от«___»_____20___г.

Директору ГБПОУ РО «ШМК» Никулиной Н.Ф.

Фамилия _____
Имя_____
Отчество_____

Дата рождения _____
Место рождения_____
_____
Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность
_____
№_____
Когда и кем выдан:_____
_____
Проживающего (ей) по адресу: _____
_____
Телефон:_____

Заявление

Прошу принять меня на обучение по очной форме по специальности_____
_____
на места: финансируемые из областного бюджета; на места с полным возмещением затрат, по общему конкурсу (нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующее:
Окончил(а) в _году общеобразовательное учреждение _____
_____
образовательное учреждение начального профессионального образования_____
_____
образовательное учреждение среднего профессионального образования_____
_____
образовательное учреждение высшего профессионального образования_____
_____

Аттестат / диплом (нужное подчеркнуть) Серия_____№_____

Иностранный язык: английский ___, немецкий ___, французский ___, другой _____
Документ о воинском учете_____
Среднее профессиональное образование получаю впервые ____, не впервые____,
_____
(подпись)
С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема, уставом колледжа и условиями обучения в колледже ознакомлен: _____
(подпись)
Нуждаюсь в предоставлении общежития _____
Предупрежден(а) о дате предоставления документа об образовании до ___ августа 2021 г.
Согласен(а) на обработку своих персональных данных _____
(подпись)
«_____» _____20____ г. Личная подпись абитуриента _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

Заявление для абитуриентов поступающих на специальность
34.02.01 Сестринское дело (9 кл.)

Регистрационный номер_____

Допустить к вступительным испытаниям
Директор_____
Протокол № ____ от «___» _____20___г.

Зачислить на ___ курс по специальности
_____
Директор_____
Приказ №____от«___»_____20___г.

Регистрационный номер_____

Зачислить на ___ курс по специальности
_____
Директор_____
Приказ № ____от «___»_____20___г.

Заявление

Прошу принять меня на обучение по очной форме по специальности_____
_____
на места: финансируемые из областного бюджета; на места с полным возмещением затрат, по общему конкурсу (нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующее:
Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение _____
_____
образовательное учреждение начального профессионального образования_____
_____
образовательное учреждение среднего профессионального образования_____
_____
образовательное учреждение высшего профессионального образования_____
_____

Аттестат / диплом (нужное подчеркнуть) Серия_____№_____

Иностранный язык: английский ___, немецкий ___, французский ___, другой _____
Документ о воинском учете_____
Среднее профессиональное образование получаю впервые ____, не впервые____, _____
(подпись)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема, уставом колледжа и условиями обучения в колледже ознакомлен: _____
(подпись)

Нуждаюсь в предоставлении общежития _____
Предупрежден(а) о дате предоставления документа об образовании до ___ августа 2021 г.
Согласен(а) на обработку своих персональных данных _____
(подпись абитуриента)

_____
(подпись родителей)

«_____» _____20____ г. Личная подпись абитуриента _____
Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

ъ

Заявление для абитуриентов поступающих на специальность
31.02.03 Лабораторная диагностика

Регистрационный номер_____

Зачислить на ___ курс по специальности
_____
Директор_____
Приказ № ____от «___»_____20___г.

Директору ГБПОУ РО «ШМК» Никулиной Н.Ф.

Фамилия _____
Имя_____
Отчество_____
Дата рождения _____
Место рождения_____
_____
Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность
_____
№_____
Когда и кем выдан:_____
_____
Проживающего (ей) по адресу: _____
_____
Телефон:_____

Заявление

Прошу принять меня на обучение по очной форме по специальности_____
_____
на места: финансируемые из областного бюджета; на места с полным возмещением затрат, по общему конкурсу (нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующее:
Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение _____
_____
образовательное учреждение начального профессионального образования_____
_____
образовательное учреждение среднего профессионального образования_____
_____
образовательное учреждение высшего профессионального образования_____
_____

Аттестат / диплом (нужное подчеркнуть) Серия_____№_____

Иностранный язык: английский ___, немецкий ___, французский ___, другой _____
Документ о воинском учете_____
Среднее профессиональное образование получаю впервые ____, не впервые____,
_____
(подпись)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема, уставом колледжа и условиями обучения в колледже ознакомлен: _____
(подпись)

Нуждаюсь в предоставлении общежития _____
Предупрежден(а) о дате предоставления документа об образовании до ___ августа 2021 г.
Согласен(а) на обработку своих персональных данных _____
(подпись абитуриента)

_____
(подпись родителей)

«_____» _____20____ г. Личная подпись абитуриента _____
Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО родителя/ законного представителя обучающегося)

Дата рождения родителя/ законного представителя обучающегося _____

Документ, удостоверяющий личность_____

Серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

_____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

_____

Адрес фактического проживания: _____

_____

Телефон _____

Законный представитель _____
(кем приходится обучающемуся (родитель, опекун))

в соответствии со статьей 9 Федерального закона 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Оператору - государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Ростовской области «Шахтинский медицинский колледж им. Г.В. Кузнецовой» (ГБПОУ РО «ШМК»), расположенному по адресу: Ростовская область, г. Шахты, ул. Шевченко, 157, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

_____
(ФИО ребенка)

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

_____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

_____

Адрес фактического проживания: _____

_____

Телефон _____

Мои персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, пол, адрес, паспортные данные, номер телефона, степень родства с ребенком, место работы, должность, рабочий телефон, и иные персональные данные в объеме, необходимом для достижения цели обработки персональных данных.

Персональные данные моего ребенка, в отношении которых дается согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, пол, гражданство, адрес, свидетельство о рождении (паспортные данные при достижении 14 лет), номер телефона, сведения о состоянии на воинском учете, о призыве на военную службу, номер банковского счета, данные о состоянии здоровья, биометрические персональные данные (фотография субъекта персональных данных), форму обучения, программу обучения, сведения о попечительстве, опеке, документы (сведения), подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, дети из малоимущих семей) и иные персональные данные в объеме, необходимом для достижения цели обработки персональных данных.

Обработка моих персональных данных и персональных данных моего ребенка производится с целью:

– обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании»;

– получения мною услуг, оказываемых в сфере образования, в соответствии с распоряжением Правительства РФ от 25.04.2011 г. № 729-р «Об утверждении перечня услуг, оказываемых государственными и муниципальными учреждениями и другими организациями, в которых размещается государственное задание (заказ) или муниципальное задание (заказ), подлежащих включению в реестры государственных или муниципальных услуг и предоставляемых в электронной форме»;

– обеспечения функционирования автоматизированной информационной системы «Контингент обучающихся» Ростовской области в соответствии с постановлением № 200 от 25.12.2015 г. «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по созданию в Ростовской области регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам» (АИС «Электронный колледж»), ФИС ГИА и Приёма, ФИС «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (ФИС ФРДО) и других информационных систем персональных данных.

Настоящее согласие распространяется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ), предоставление сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения колледже или до дня отзыва согласия (путем направления Оператору письменного отзыва).

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)