|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Проректору по учебно-методической работе | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | (Ф.И.О. обучающегося полностью в родительном падеже) | | | | | | | |
|  | обучающегося | |  | | курса | |  | группы |
|  |  | | | | | | | |
|  | (аббревиатура наименования института/колледжа) | | | | | | | |
|  | по направлению подготовки/специальности: | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | (код, наименование направления подготовки/специальности) | | | | | | | |
|  | по |  | | | | форме обучения | | |
|  |  | (очной/заочной/очно-заочной) | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | (на бюджетной основе / на бюджетной основе (целевой прием) /  по договору об оказании платных образовательных услуг) | | | | | | | |
|  | контактный тел. | | |  | | | | |
|  | адрес эл. почты | | |  | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу в дипломе и в приложении к диплому о среднем профессиональном образовании внести/не вносить\* следующую информацию:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения, вносимые в приложение к диплому по согласованию с выпускником | Внести | Не вносить |
| В разделе 5. «ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ» информацию об ускоренном обучении по образовательной программе: |  |  |
| (указать наименование ОП СПО) |

\*указать знаком «V»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 20 |  | г. |  | / |  |
|  | | | | | | | (подпись) |  | (И. О. Фамилия) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор медицинского колледжа: | | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | 20 |  | г. |  | / |  |
|  | | | | | | | (подпись) |  | (И. О. Фамилия) |
| Работник учебной части: | | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | 20 |  | г. |  | / |  |
|  | | | | | | | (подпись) |  | (И. О. Фамилия) |