

	СПЕЦИАЛЬНОСТЬ	на базе	Срок обучения	Форма обучения	Количество мест приема	Основание приема	Получаемая специальность	Отметка о согласии участия в конкурсе на зачисление	Прошу допустить до вступительного испытания – Психологическое тестирование (компьютерное) 11 августа 2022 года ОНЛАЙН
ОРЕХОВО-ЗУЕВО									
1.	ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (повышенный уровень)	среднего общего образования (11кл)	3 года 10 месяцев	очная	50 мест Бюджет	ОБЩИЕ ОСНОВАНИЯ	Фельдшер	Согласен: _____ (подпись)	Согласен: _____ (подпись)
2.	СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО (базовый уровень)	основного общего образования (9кл)	3 года 10 месяцев	очная	75 мест Бюджет	ОБЩИЕ ОСНОВАНИЯ	Медицинская сестра/ Медицинский брат	Согласен: _____ (подпись)	Согласен: _____ (подпись)
3.	ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА (базовый уровень)	основного общего образования (9кл)	3 года 10 месяцев	очная	25 мест Бюджет	ОБЩИЕ ОСНОВАНИЯ	Медицинский лабораторный техник	Согласен: _____ (подпись)	Вступительных испытаний нет
4.	ФАРМАЦИЯ (базовый уровень)	основного общего образования (9кл)	3 года 10 месяцев	очная	25 мест Платное	По договору на оказание платных образовательных услуг	Фармацевт	Согласен: _____ (подпись)	Вступительных испытаний нет
ЕГОРЬЕВСКИЙ ФИЛИАЛ									
5.	ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (повышенный уровень)	среднего общего образования (11кл)	3 года 10 месяцев	очная	25 мест Бюджет	ОБЩИЕ ОСНОВАНИЯ	Фельдшер	Согласен: _____ (подпись)	Согласен: _____ (подпись)
6.	СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО (базовый уровень)	основного общего образования (9кл)	3 года 10 месяцев	очная	100 мест Бюджет	ОБЩИЕ ОСНОВАНИЯ	Медицинская сестра/ Медицинский брат	Согласен: _____ (подпись)	Согласен: _____ (подпись)
НОГИНСКИЙ ФИЛИАЛ									
7.	ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (повышенный уровень)	среднего общего образования (11кл)	3 года 10 месяцев	очная	50 мест Бюджет	ОБЩИЕ ОСНОВАНИЯ	Фельдшер	Согласен: _____ (подпись)	Согласен: _____ (подпись)
8.	СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО (базовый уровень)	основного общего образования (9кл)	3 года 10 месяцев	очная	100 мест Бюджет	ОБЩИЕ ОСНОВАНИЯ	Медицинская сестра/ Медицинский брат	Согласен: _____ (подпись)	Согласен: _____ (подпись)
ШАТУРСКИЙ ФИЛИАЛ									
9.	СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО (базовый уровень)	основного общего образования (9кл)	3 года 10 месяцев	очная	75 мест Бюджет	ОБЩИЕ ОСНОВАНИЯ	Медицинская сестра/ Медицинский брат	Согласен: _____ (подпись)	Согласен: _____ (подпись)
10.	СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО (базовый уровень)	основного общего образования (11кл)	3 года 10 месяцев	Очно-заочная	25 мест Платное	По договору на оказание платных образовательных услуг	Медицинская сестра/ Медицинский брат	Согласен: _____ (подпись)	Согласен: _____ (подпись)

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение (**основное общее образование – 9 кл**) ;
образовательное учреждение начального профессионального образования ;
образовательное учреждение среднего профессионального образования ;
образовательное учреждение высшего профессионального образования ;
другое .
Аттестат / диплом № _____.

Наименование учреждения: _____
(МОУ СОШ «Ивановская школа №1» г. Иваново)

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение (**среднее общее образование – 11 кл**) ;
образовательное учреждение начального профессионального образования ;
образовательное учреждение среднего профессионального образования ;
другое .
Аттестат / диплом № _____.

Наименование учреждения: _____
(МОУ СОШ «Ивановская школа №1» г. Иваново)

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») .

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной) .

Трудовой стаж (если есть): _____ лет, _____ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____, не изучал(а) .

Общежитие: нуждаюсь не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю:

1. Имею следующие индивидуальные достижения:

- 1) наличие статуса победителя и призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 г. N 1239 "Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития";
- 2) наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс";
- 3) наличие у поступающего статуса победителя и призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)" либо международной организацией "WorldSkills International".

2. _____
(имею инвалидность, статус ребенка-инвалида, лицом с ограниченными возможностями, ребенком из числа детей сирот и др.)

3. С противопоказаниями к работам 27. Работы в медицинских организациях согласно Приказа Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры": СМОТРИТЕ Приложение №1 к заявлению.	Ознакомлен: _____ <i>(подпись)</i>
---	---

4.	<p>Не имею медицинских противопоказаний к работам 27. Работы в медицинских организациях согласно Приказа Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры": СМОТРИТЕ Приложение №1 к заявлению.</p>	<p>_____</p> <p>(подпись)</p>
5.	<p>В случае выявления медицинских противопоказаний по результатам медицинского осмотра, ознакомлен с тем, что при условии зачисления:</p> <ul style="list-style-type: none"> - перевод обучающегося по его заявлению на другую специальность в ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3», в том числе и в филиалы, невозможен, в связи с отсутствием специальностей не связанных с наличием медицинских противопоказаний. - к практическому обучению по выбранным специальностям допущен не буду. 	<p>_____</p> <p>(подпись)</p>
6.	<p>Среднее профессиональное образование получаю</p>	<p>впервые <input type="checkbox"/>, не впервые <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>(подпись)</p>
7.	<p>с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка в ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3 имени Героя Советского Союза З. Самсоновой», правилами подачи апелляций, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):</p>	<p>_____</p> <p>(подпись)</p>
8.	<p>Оригинал документа об образовании (аттестат) обязуюсь предоставить до 16 00 по Московскому времени 16 августа 2022 года</p>	<p>_____</p> <p>(подпись)</p>

9. Иное: _____

Я, _____, являясь законным представителем _____, сообщаю, что:

(ФИО родителя (законного представителя))

(ФИО поступающего)

с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка в ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3 имени Героя Советского Союза З. Самсоновой», правилами подачи апелляций, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) :

(Подпись законного представителя)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

_____ «__» _____ 2022 г.

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
К ЗАЯВЛЕНИЮ О ПРИЕМЕ**

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К РАБОТАМ В ЛЕЧЕБНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры"

№№	Наименование болезней, степень нарушения функции организма	Код по МКБ-10	Вредные и (или) опасные производственные факторы <1>	Виды работ <1>
1	2	3	4	5
Класс I. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни <2>				
1	Кишечные инфекции	A00 - A09		23 - 27
2	Туберкулез органов дыхания, других органов и систем:	A15 - A19		
	а) Активный туберкулез органов дыхания; последствия хирургического лечения или выраженные остаточные изменения легких и плевры, сопровождающиеся дыхательной (легочной) недостаточностью II степени и более; при неэффективности лечения или отказе от него. Активный прогрессирующий, генерализованный туберкулез с сочетанным поражением различных органов и систем, независимо от характера течения, давности и исхода		1 - 3	6 - 27
3	Сифилис в заразном периоде	A50 - A53		19 - 21, 23 - 27
4	Гонорея в заразном периоде	A54		23, 24 (при поступлении на работу)
5	Вирусные инфекции, микозы, педикулез и другие инфестации, с поражениями открытых участков кожи и слизистых оболочек	B00 - B09, B35 - B49, B85 - B89		23 - 27
6	Гельминтозы	B65 - B83		23 - 27
Класс II. Новообразования				
7	Злокачественные новообразования всех органов и тканей. Новообразования in situ После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача онколога	C00 - C97; D00 - D09	1 - 5	6 - 22
8	Доброкачественные новообразования: Решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача онколога	D10 - D36		
	а) новообразования со значительным нарушением функции или склонные к росту, независимо от локализации		1.6, 1.7.2, 1.10 - 1.12, 1.22, 1.27, 1.34, 1.36 - 1.38, 1.42, 1.46, 1.47.2, 1.49.4, 1.49.5, 1.49.7 - 1.49.13, 1.50, 1.51.1, 1.52.2, 1.52.4, 1.52.7, 2.1, 2.2, 2.5.2, 2.6, 2.7, 3.1.1 - 3.1.4, 3.1.7 - 3.1.10, 3.2, К	11, 19, 20
	б) новообразования, препятствующие ношению одежды и туалету кожных покровов		4.1, 4.2	
	в) новообразования среднего уха, полости носа, придаточных пазух			11 - 13
	г) новообразования гортани, глотки		5.2.2	
	д) меланоформный невус			19
	е) новообразования молочных желез, половых органов		Р	
Класс III. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм				

9	Анемии. Нарушения свертываемости крови, пурпура, другие геморрагические состояния:	D50 - 89		
	а) болезни крови, кроветворных органов тяжелой или средней степени, с прогрессирующим и рецидивирующим течением		1 - 5	6 - 22
	После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача гематолога			
	б) метгемоглобинемия		1.1, 1.10, 1.21, 1.37.1, 1.38	
	в) анемии легкой степени (гемоглобин 100 - 130 г/л у мужчин, 90 - 120 г/л у женщин)		1.12, 1.15.1, 1.21, 1.24, 1.27, 1.34, 1.37.1.1, 1.37.2, 1.38, 1.46, 4.1	
Класс IV. Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ				
10	Сахарный диабет, болезни щитовидной железы, других эндокринных желез, ожирение, другие виды нарушений обмена веществ:	E00 - E07, E10 - E14, E20 - E27, E66, E84		
	а) болезни эндокринной системы прогрессирующего течения с признаками поражения и выраженным нарушением функции других органов и систем		1 - 5	6 - 22
	После лечения решение вопроса о профессиональной пригодности принимается врачебной комиссией с учетом заключения врача эндокринолога			
	б) ожирение II степени и более			19 - 21
Класс V. Психические расстройства и расстройства поведения - по перечням и в порядке, утвержденным Правительством Российской Федерации				
11	Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями	F00 - F09, F20 - F34, F40 - F42, F60	1 - 5	6 - 27
12	Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (за исключением никотина), до прекращения диспансерного наблюдения в связи со стойкой ремиссией (выздоровлением)	F10 - F16, F18, F19	1.52.6	
13	Заикание, другие нарушения речи, делающие речь недостаточно внятной	F98.5, F98.6		19 - 21
Класс VI. Болезни нервной системы				
14	Воспалительные заболевания центральной нервной системы:	G00 - G09		
	а) тяжелые формы заболеваний, их последствия в виде выраженных функциональных нарушений		1 - 5	6 - 27
	б) легкие формы заболеваний с рецидивирующим течением		1.52.6	