

## Перечень документов, предоставляемых в приемную комиссию

1. Заявление.
2. Паспорт (ксерокопия паспорта 2 экз.)
3. Документ об образовании - аттестат или диплом (оригинал, ксерокопия)
4. Цветные фотографии 3x4 - 4 шт.
5. Индивидуальные достижения из перечня в Правилах приема в ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж».
6. Медицинская справка № 086/У (оригинал, ксерокопия)-согласно приложенному перечню врачей специалистов, лабораторных и функциональных исследований:

### ПЕРЕЧЕНЬ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ, ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

При поступлении в ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж» для обучения по специальностям: ♣ Лечебное дело, ♣ Сестринское дело, ♣ Лабораторная диагностика поступающим необходимо пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование), включающий осмотр врачами – специалистами, проведение лабораторных и функциональных исследований и предоставить в приемную комиссию справку №086-У.

Обязательны следующие специалисты и результаты лабораторных и функциональных исследований:

- 1.Терапевт.
2. Хирург.
3. Невролог.
4. Офтальмолог.
5. Оториноларинголог.
6. Психиатр.
7. Нарколог.

8. Общий анализ крови.
9. Общий анализ мочи.
10. Анализ крови на сахар.
11. Электрокардиография
12. Флюорография легких.

Записи о проведенных профилактических прививках и перенесенных заболеваниях **ОБЯЗАТЕЛЬНЫ!**

Основание: Постановление Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности».

7. Ксерокопия ИНН (индивидуальный номер налогоплательщика)
8. Ксерокопия СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета)
9. Ксерокопия удостоверения гражданина, подлежащего призыву на военную службу (для юношей).
10. Ксерокопия действующего полиса обязательного медицинского страхования.
11. Согласие на обработку персональных данных.

**Паспорт предоставляется в приемную комиссию при подаче документов.**

**Документы принимаются в папке белого цвета с завязками.**