

УВЕДОМЛЕНИЕ
о намерении обучаться в ГБПОУ «Губернский колледж г. Похвистнево»

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

код подразделения _____, проживающий(ая) по адресу: _____

уведомляю о намерении обучаться по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности/профессии среднего профессионального образования

по очной/заочной (нужное подчеркнуть) форме обучения, на места в рамках контрольных цифр приема/на основе договоров об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть) в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Самарской области «Губернский колледж г. Похвистнево», расположенном по адресу: 446450, гор. Похвистнево, ул. Куйбышева, д. 6.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Самарской области «Губернский колледж г. Похвистнево» оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие образования, необходимого для зачисления;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям, входящим в перечень 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, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 и предоставить результаты медицинского осмотра (обследования) в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Самарской области «Губернский колледж г. Похвистнево».

Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

(дата)

(подпись поступающего)

(ФИО)

(дата)

(подпись законного представителя
поступающего)

(ФИО)

Уведомление принял сотрудник Приемной комиссии

(дата)

(подпись)

(ФИО)