

УВЕДОМЛЕНИЕ
о намерении обучаться в КГБПОУ «Славгородский аграрный техникум»

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 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 краевом государственном бюджетном профессиональном образовательном
учреждении «Славгородский аграрный техникум», расположенном по адресу: 658821,
Алтайский край, г. Славгород.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в краевое государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение «Славгородский аграрный техникум» 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. N 697 и предоставить результаты медицинского осмотра
(обследования) в краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Славгородский аграрный техникум».

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)