

Директору КГБ ПОУ «Советско –
Гаванский промышленно –
технологический техникум»
С.Ю. Кудлай

УВЕДОМЛЕНИЕ
**о намерении обучаться в КГБ ПОУ «Советско – Гаванский промышленно –
технологический техникум»**

Я, _____,

(ФИО абитуриента)

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 программам профессионального обучения (профессиональная подготовка): _____

по очной форме обучения, на места (в рамках контрольных цифр приема), финансируемые за счет ассигнований краевого бюджета / по договорам об оказании платных образовательных услуг (*нужное подчеркнуть*) в краевом государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении г. Советская Гавань «Советско – Гаванский промышленно – технологический техникум», расположенном по адресу: 682800, гор. Советская Гавань, ул. Чкалова, д. 12.

Я, _____,

(ФИО законного представителя)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

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

являясь законным представителем поступающего*

_____ ,

(ФИО абитуриента)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

_____ , КОД

подразделения _____, проживающий по адресу: _____

уведомляю о намерении обучаться _____

(ФИО абитуриента)

по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности / профессии среднего профессионального образования, по программам профессионального обучения (профессиональная подготовка): _____

по очной форме обучения, на места (в рамках контрольных цифр приема) финансируемые за счет ассигнований краевого бюджета / по договорам об оказании платных образовательных услуг (*нужное подчеркнуть*) в краевом государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении г. Советская Гавань «Советско –

Гаванский промышленно – технологический техникум», расположенном по адресу: 682800, гор. Советская Гавань, ул. Чкалова, д. 12.

Обязуюсь:

– представить в краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение г. Советская Гавань «Советско – Гаванский промышленно – технологический техникум» оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие образования, необходимого для зачисления до **18.08.2022 г.**

Обязуюсь в течение первого года обучения:

– 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 приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации № 29н от 28 января 2021 г. и предоставить результаты медицинского осмотра (обследования) в краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Советско – Гаванский промышленно – технологический техникум».

При выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра обучающийся переводится по его заявлению на другую специальность / профессию, не связанную с наличием медицинских противопоказаний, в организации, либо иной организации с сохранением условий обучения (за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета.)

_____	_____	_____
(дата)	(подпись абитуриента)	(ФИО)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись законного представителя)	(ФИО)

Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись абитуриента)	(ФИО)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись законного представителя)	(ФИО)

Уведомление принял сотрудник Приемной комиссии

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(ФИО)

Регистрационный номер заявления о приеме _____