

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 \_\_\_\_\_

**по заочной 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 21.09.2022 г.**

– 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, 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)

**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)

Уведомление принял сотрудник Приемной комиссии

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Регистрационный номер заявления о приеме \_\_\_\_\_