

Директору ГБПОУ ТК № 34 А.В. Биржакову

(ФИО поступающего)

(№ телефона)

УВЕДОМЛЕНИЕ о намерении обучаться

Уведомляю о намерении обучаться в ГБПОУ ТК № 34 по образовательной программе среднего профессионального образования очной формы обучения

по специальности/ профессии: _____
(код, наименование специальности/профессии)

на базе:

- основного общего образования;
- среднего общего образования;
- другое _____

на место:

- за счет средств бюджетных ассигнований бюджета г. Москвы;
- за счет средств физических и (или) юридических лиц.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;
- 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 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398).

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

Ознакомлен(а), что при выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра осуществляется перевод обучающегося по его заявлению на другую специальность, не связанную с наличием медицинских противопоказаний, в Колледже при наличии свободных мест или в другую организацию на имеющиеся места с сохранением условий обучения (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов или за счет средств физических и (или) юридических лиц).

Подпись поступающего _____ / _____
(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Принял специалист ПК _____ / _____
(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.