

Директору КОГПОБУ «Орлово-Вятский сельскохозяйственный колледж» С.В.Ситникову

от поступающего (-ей) _____

телефон _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

о намерении обучаться в КОГПОБУ «ОВСХК»

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

проживающий(ая) по адресу: _____

уведомляю о намерении обучаться в КОГПОБУ «ОВСХК» по образовательной программе СПО по специальности: _____

_____, на ___ курсе.

Форма обучения: очная ____ заочная ____

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в КОГПОБУ «ОВСХК» оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие общего образования, необходимого для зачисления;
- пройти обязательные медицинские осмотры (обследования)

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.

При выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра обучающийся переводится по его заявлению на другую специальность, не связанную с наличием медицинских противопоказаний с сохранением условий обучения.

(дата)

(подпись поступающего)

(ФИО)

(дата)

(подпись законного представителя поступающего)

(ФИО)