

УВЕДОМЛЕНИЕ
о намерении обучаться в ГАПОУ ПО «Пензенский колледж современных технологий переработки и бизнеса»

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/профессии 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 государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Пензенской области «Пензенский колледж современных технологий переработки и бизнеса», расположенном по адресу: 440015, гор. Пенза, ул. Аустрина, д. 129.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Пензенской области «Пензенский колледж современных технологий переработки и бизнеса» 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. No 697 и предоставить результаты медицинского осмотра (обследования) в государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Пензенской области «Пензенский колледж современных технологий переработки и бизнеса».

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)
-----------------	--------------------	----------------