

Регистрационный номер _____

Директору ГБПОУ Октябрьский
многопрофильный профессиональный колледж
Г.В.Еленкину

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Тел: домашний _____ сотовый _____

Паспортные данные: серия _____ № _____

выдан _____ когда _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____,
даю согласие на зачисление в число студентов 1 курса на _____ форму
очную, заочную, очно-заочную
обучения по специальности/профессии _____

_____ в рамках контрольных цифр приема.

Обязуюсь:

в течение первого года обучения предоставить оригинал документа об образовании и (или) об образовании и квалификации, удостоверяющего наличие общего образования, необходимого для зачисления

_____ (подпись)

Пройти обязательные предварительные медицинские осмотры при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства РФ от 14.08.2013 №697.

_____ (подпись)

Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) согласие на зачисление на обучение в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ, местных бюджетов.

_____ (подпись)

« _____ » _____ 2020 г.

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
ФИО

Ответственный секретарь приемной комиссии _____

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
ФИО