

государственное автономное профессиональное образовательное учреждение  
"Волгоградский медицинский колледж"

Директору ГАПОУ  
Г.Е. Генераловой

№ \_\_\_\_\_

**Уведомление о намерении обучаться**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_

\*являясь законным представителем поступающего:

\_\_\_\_\_

ФИО (полностью)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

код подразделения \_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_

уведомляю о намерении обучаться в ГАПОУ «Волгоградский медицинский колледж»:  
по специальности \_\_\_\_\_

по очной  очно-заочной (вечерней)  форме обучения

на места финансируемые из бюджета ,

на места по договорам с оплатой стоимости обучения

**и обязуюсь в течение первого года обучения:**

- представить в колледж 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) и представить результаты в ГАПОУ «Волгоградский медицинский колледж».

**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

ФИО

(\* для лиц, не достигших 18 лет)

Уведомление принял:

Секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_

подпись

ФИО

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\* Законный представитель заполняет уведомление о намерении обучаться в том случае, если поступающий является несовершеннолетним.