

**Уведомление
о намерении обучаться в ГАПОУ «Забайкальский горный колледж
имени М.И. Агошкова»**

Я, _____,
ФИО поступающего

Паспорт серия _____, № _____, выдан _____
указать кем выдан

от «__» _____ 20__ года, прописан _____
указать адрес регистрации

Обязуюсь в течение первого года обучения (в течение первого месяца очного периода обучения):

- представить в колледж оригинал документа об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации;

- пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (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) (далее - медицинские осмотры);

Подтверждаю, что не подаю и не буду подавать уведомление о намерении обучаться в другие образовательные организации за счет бюджетных ассигнований бюджетов Забайкальского края.

Дата

Подпись