

Департамент образования и науки Костромской области
Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Чухломский лесопромышленный техникум
имени Ф.В.Чижова Костромской области»

Уведомление о намерении обучаться

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество поступающего, регистрационный номер (при наличии))

Профессия / Специальность, указанные в заявлении

1 _____

Обязуюсь в течение первого года обучения

- 1) предоставить в техникум оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации.
- 2) 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. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398)

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) в другие организации уведомление о намерении обучаться за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

« » _____ 2020 год

_____ / _____
подпись/расшифровка подписи поступающего

_____ / _____
подпись/расшифровка подписи законного представителя
несовершеннолетнего поступающего