

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о намерении обучаться в краевом государственном бюджетном**  
**профессиональном образовательном учреждении**  
**«Дивногорский медицинский техникум»**

Я, **Петров Иван Иванович**

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия **0486** номер **234876** кем и когда выдан **25.06.2019 г**

**ГУ МВД России по Красноярскому краю**

код подразделения **123-123**,

проживающий(ая) по адресу:

**г. Красноярск, ул. Свердловская, д. 146, кв. 12**, уведомляю о намерении обучаться по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности **34.02.01 Сестринское Дело** по очной форме обучения, **на места в рамках контрольных цифр приема**/на основе договоров об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть) в краевом государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Дивногорский медицинский техникум», расположенном по адресу: 663090 Красноярский край, ул. Чкалова, д. 59.

**Обязуюсь в течение первого года обучения:**

- представить в краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Дивногорский медицинский техникум» 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 14.08.2013 № 697 и предоставить результаты медицинского осмотра (обследования) в краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Дивногорский медицинский техникум».

**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.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. **Петров / Петров И.И./**

(подпись поступающего)

(ФИО)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. **Петрова / Петрова А.М./**

(подпись законного представителя поступающего) / (ФИО)

Уведомление принял сотрудник Приемной комиссии

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /