

Директору ГАПОУ «Брянский медико-социальный техникум им. ак. Н.М. Амосова»
Пеховой В.Н.
Абитуриента

_____ (Ф.И.О)

Дата рождения _____	Гражданство: _____
Место рождения _____	Документ, удостоверяющий личность _____
_____	_____ № _____
телефон _____	Когда и кем выдан: _____
Адрес _____	_____
_____	_____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я, _____

в соответствии с Приказом Министерства просвещения РФ от 26 мая 2020 г. № 264 «Об особенностях приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на 2020/21 учебный год» уведомляю о намерении обучаться в ГАПОУ «Брянский медико-социальный техникум им. ак. Н. М. Амосова» по образовательной программе среднего профессионального образования по очной форме обучения по специальности:

_____ (лечебное дело, сестринское дело, акушерское дело)

Обязуюсь в первый месяц обучения:

- 1) представить в организацию оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации; _____ (подпись)
- 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) (далее - медицинские осмотры) и представить оригинал медицинской справки (заключения). _____ (подпись)

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

«__» _____ 2020г.

_____ (подпись поступающего)