УВЕДОМЛЕНИЕ

о намерении обучаться в «Искитимский центр профессионального обучения» от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО),

обязуюсь, в течении первого года обучения:

1. предоставить в «Искитимский центр профессионального обучения» оригинал документа об образовании и(или) документа об образовании и о квалификации

\_\_\_\_\_\_

(*подпись*)

1. медицинскую справку установленного образца с учетом Постановления Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 №697 «Об утверждении перечня 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»  \_\_\_\_\_

(*подпись*)

подтверждаю, что мной не поданы (не будет поданы) документы о намерении обучаться в других организациях за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

\_\_\_\_\_\_\_\_

(*подпись*)

Лицо представляющее уведомление: \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*подпись) (расшифровка*)

\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись родителя (законного представителя) (расшифровка*)

Ответственное лицо приемной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*подпись) (расшифровка*)