Директору ГАПОУ «ОИК» Г.А. Веренициной

Фамилия

Имя

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

Серия №

Кем и когда выдан:

УВЕДОМЛЕНИЕ О НАМЕРЕНИИ ОБУЧАТЬСЯ В

Государственном автономном профессиональном образовательном учреждении

«Орский индустриальный колледж» г. Орска Оренбургской области

от 2020 года

Мною, « » 2020 года в приемную комиссию подано заявление о приеме на обучение по специальности/профессии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(код и наименование специальности/профессии)

по очной/заочной/очно-заочной форме обучения на условиях получения образования: на места, финансируемые за счет средств бюджета Оренбургской области/на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

(нужное подчеркнуть)

следующим способом:

1. через операторов почтовой связи общего пользования на адрес:

462422, Оренбургская область, г. Орск, ул. Энгельса, д.32;

1. в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты Колледжа с электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В связи с этим даю обязательства:

* 1. в течение первого года обучения представить в Колледж оригинал документа об образовании/документа об образовании и о квалификации

(нужное подчеркнуть);

* 1. 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.

Подтверждаю, что мною не подано /не будет подано уведомление о намерении

обучаться в другие образовательные организации за счет средств бюджета Оренбургской области.

(подпись поступающего)

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего лица