

УВЕДОМЛЕНИЕ
о намерении обучаться

Я, _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)
проживающий(ая) по адресу: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

даю согласие на зачисление на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности

_____ (код и наименование специальности)
в 2020/2021 учебном году в очной форме обучения, за счет бюджетных ассигнований бюджета Нижегородской области.

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) согласие на зачисление на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в другие образовательные организации за счет бюджетных ассигнований бюджета Нижегородской области.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

1) представить в Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение "Лукояновский педагогический колледж им. А.М. Горького" оригинал документа об образовании и (или) об образовании и квалификации;

2) при необходимости, 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. № 697.

Я ознакомлен, что при выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра, имею право на перевод по личному заявлению на другую специальность/профессию, не связанную с наличием медицинских противопоказаний в той же образовательной организации при наличии свободных мест или в другую образовательную организацию на имеющиеся свободные места с сохранением условий обучения.

(подпись поступающего)

(расшифровка подписи поступающего)

дата