Уважаемые поступающие, уведомление о намерении обучаться Вы можете предоставить следующими способами:

1. Заполнить лично в приемной комиссии колледжа

2. Выслать на электронный адрес приемной комиссии с указанием вашего регистрационного номера

3. Выслать по почте.

Директору

ГАПОУ РБ «Уфимский медицинский колледж»

И.Р.Гилязову.

УВЕДОМЛЕНИЕ

о намерении обучаться

Я

(ФИО полностью)

проживающий(ая) поадресу:

контактный телефон\_ e-mail

**даю согласие на зачисление** в ГАПОУ РБ «Уфимский медицинский колледж»на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности

(код и наименование специальности)

в 2020/2021 учебном году по форме обученияза

(очной, заочной)

счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Башкортостан.

Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) согласие на зачисление на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в другие образовательные организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетовсубъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в ГАПОУ РБ «Уфимский медицинский колледж»оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании иквалификации,пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности, профессии или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697

(подписьпоступающего) (расшифровкаподписипоступающего) (дата)

Согласие родителя (законного представителя)

(подписьродителя) (расшифровкаподписи) (дата)