

Директору БПОУ «Седельниковский

агропромышленный техникум»

Хвесик Наталье Юрьевне

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество абитуриента полностью)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(номер, серия, когда выдан, кем выдан)

## УВЕДОМЛЕНИЕ О НАМЕРЕНИИ ОБУЧАТЬСЯ в БПОУ «Седельниковский агропромышленный техникум»

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество абитуриента полностью)

в соответствии с требованиями приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 26 мая 2020 года № 264 «Об особенностях приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на 2020/21 учебный год» и Правилами приема граждан в бюджетное профессиональное образовательное учреждение Омской области «Седельниковский агропромышленный техникум» на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на 2020/21 учебный год информирую о намерении обучаться с 1 сентября 2020 года в БПОУ «Седельниковский агропромышленный техникум» по специальности/профессии \_\_\_\_\_ среднего профессионального образования

\_\_\_\_\_  
(наименование специальности/профессии СПО)

Обязуюсь в течение первого года обучения:

1. Представить в БПОУ «Седельниковский агропромышленный техникум» оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации.
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 2013г №697 и предоставить результаты медицинского осмотра (обследования) в БПОУ «Седельниковский агропромышленный техникум».
3. Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя  
поступающего)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Уведомление принял сотрудник Приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)