

**Для абитуриентов, поступающих на обучение за счет бюджетных ассигнований бюджета Саратовской области**

Директору ГАПОУ СО «Энгельсский медицинский колледж Св. Луки (Войно-Ясенецкого)»

Бахаревой Марине Васильевне

от \_\_\_\_\_

место жительства: \_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан:

когда «     » \_\_\_\_\_ г.

телефон \_\_\_\_\_

**Уведомление о намерении обучаться**

- Я, \_\_\_\_\_,

-обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в ГАПОУ СО «Энгельсский медицинский колледж Св. Луки (Войно-Ясенецкого)» оригинал документа об образовании и пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование) 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. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398) (далее - медицинские осмотры);

-и подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

\_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

**Для абитуриентов, поступающих на обучение по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц**

Директору ГАПОУ СО «Энгельсский медицинский колледж Св. Луки (Войно-Ясенецкого)»

Бахаревой Марине Васильевне

от \_\_\_\_\_

место жительства: \_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан:

когда « » \_\_\_\_\_ г.

телефон \_\_\_\_\_

### **Уведомление о намерении обучаться**

- Я, \_\_\_\_\_,

-обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в ГАПОУ СО «Энгельсский медицинский колледж Св. Луки (Войно-Ясенецкого)» оригинал документа об образовании и пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование) 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. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398) (далее - медицинские осмотры);

-обязуюсь подписать оригинал договора об образовании на обучение по основным профессиональным образовательным программам среднего профессионального образования (при приеме на обучение по договору об образовании, заключаемом при приеме на обучение за счет средств физического и (или) юридического лица);

-подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

дата

подпись