

Согласие на зачисление

Я, _____,
дата рождения _____ паспорт: серия _____ номер _____,
выдан _____,

(кем и когда)

зарегистрированный по адресу: _____,
даю согласие на зачисление в ГАПОУ ИО «ИТК» на _____ форму обучения
(очную, заочную)

по специальности (профессии) _____
(код и наименование специальности или профессии)

на _____ основе.
(платной, бюджетной)

Обязуюсь предоставить оригинал документа об образовании, удостоверяющего наличие образования необходимого для зачисления, до « 15 » августа 2024 г.

Обязуюсь пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (Постановление Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697), предоставить актуальную информацию о прививках, прохождении флюорографии в срок до « 30 » сентября 2024 г.

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) согласие на зачисление на обучение по программам СПО в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ, местных бюджетов.

Время _____ ч. _____ мин. Дата « _____ » _____ 2024 г.

Подпись абитуриента _____