

Председателю приемной комиссии,
директору КГБПОУ «Шушенский
сельскохозяйственный колледж»
М.А.Безрукову
от поступающего _____

фамилия, имя, отчество полностью

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить меня в число студентов первого курса КГБПОУ «Шушенский сельскохозяйственный колледж» на очную, заочную (нужное подчеркнуть) форму обучения на специальность /профессия _____

(указывается только одно направление/специальность/ профессия)

в рамках контрольных цифр приема или по договорам об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть)

обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в организацию оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие основного или общего образования, необходимого для зачисления;

- 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 (Собрание законодательств Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398) (далее – медицинские осмотры);

При выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра обучающийся переводится по его заявлению на другую специальность, не связанную с наличием медицинских противопоказаний, в организации либо иной организации с сохранением условий обучения (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов или за счет средств физических и (или) юридических лиц)

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

« _____ » _____ 2020г _____

((подпись поступающего или доверенного лица)

« _____ » _____ 2020г. _____

подпись и ФИО работника, принявшего документы)