Врио ректора СахГУ

М.Г. Ганченковой

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о намерении обучаться в** **ФГБОУ ВО «Сахалинский государственный университет»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название колледжа или филиала СахГУ

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство  |
| Имя | Паспорт серия № |
| Отчество | Кем и когда выдан |
| Дата рождения |  |
| Эл.почта | Адрес места жительства |
| Тел.абитуриента |  |
| Тел.законного представителя |  |

Уведомляю Вас о намерении обучаться в ФГБОУ ВО «Сахалинский государственный университет» и даю согласие на зачисление в 2020/2021 учебном году на образовательную программу среднего профессионального образования по специальности:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Специальность | Уровень образования | Форма обучения | Основа обучения |
|  | 9 классов |  | Очная |  | Бюджетные места |  |
| 11 классов |  | Заочная |  | Места с оплатой стоимости |  |

**Обязуюсь в течение первого года обучения**:

- представить в ФГБОУ ВО «Сахалинский государственный университет» оригинал документа об образовании и (или) об образовании и квалификации соответствующего уровня, необходимого для зачисления

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 № 697 и предоставить результаты обследования (при необходимости)

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **при поступлении на основании документа иностранного государства об образовании** - оригинал свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации (за исключением случаев, в которых представление указанного свидетельства не требуется)

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_