

Директора ГАПОУ РБ
«Республиканский межотраслевой техникум»
Сибирякову Ю.П.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____,

Паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

Проживающий по адресу: _____

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе среднего профессионального образования ,

по специальности (профессии) _____

по ☐ очной / ☐ заочной форме обучения по договору об оказании платных образовательных услуг в техникум.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

☐ представить в техникум оригинал документа об образовании, необходимого для зачисления

☐ пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования)

☐ мной не подано (не будет) подано согласие на зачисление на обучение по программам в другие организации

дата

подпись

Ф.И.О.