# В приемную комиссию

# СПб ГБПОУ «СПАСК»

# Уведомление

**о намерении обучаться в СПб ГБПОУ «СПАСК»**

Я, ***Иванов Иван Иванович*** ,

(Ф.И.О.)

паспорт серия ***40 17*** номер ***678945*** , кем и когда выдан ***ТП №7 ОУФМС***

***России по Санкт-Петербургу и ЛО в Центральном р-не СПб*** , код подразделения

***780-002*** , проживающий по адресу:  ***Санкт-Петербург, ул. Десантников, д.26, кв. 5*** ,

адрес эл/почты: ***ivanov.ivan@gmail.*** , номер телефона ***89317578992*** ,

сообщаю о намерении обучаться по образовательной программе среднего профессионального образования, очной формы обучения, по специальности

***«Строительство и эксплуатация зданий и сооружений»***

*«Архитектура»/ «СиЭЗиС»/ «МиЭВСУКВиВ»*

на местах в рамках контрольных цифр приема в Санкт-Петербургском государственном профессиональном образовательном учреждении «Санкт-Петербургский архитектурно-строительный колледж» , расположенном по адресу: 190103, г. Санкт-Петербург, Рижский проспект, д.3, корпус 2, литера В

# и обязуюсь в течение 2020 учебного года:

* предоставить в СПб ГБПОУ «СПАСК» оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие общего образования, необходимого для зачисления;
* \*пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по профессиям/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 и предоставить результаты медицинского осмотра (обследования) в СПб ГБПОУ «СПАСК».

**Подтверждаю**, что мной **не подано** (не будет подано) Уведомление о намерении обучаться в другие организации.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***20.06.2020*** |  |  |  | ***V*** |  | ***Иванов Иван Иванович*** |
| *Дата заполнения* |  |  |  | *Подпись абитуриента* |  | *Ф.И.О абитуриента* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Уведомление принял сотрудник СПб ГБПОУ «СПАСК» | | | | | | |
| ***не заполнять*** |  |  |  | ***не заполнять*** |  | ***не заполнять*** |
| *Дата* |  |  |  | *Подпись сотрудника* |  | *Ф.И.О. сотрудника* |
|  |  |  |  |  |  |  |