# В приемную комиссию

#  СПб ГБПОУ «СПАСК»

# Уведомление

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

Я, ,

(Ф.И.О.)

паспорт серия номер , кем и когда выдан

 , код подразделения

 , проживающий по адресу: ,

адрес эл/почты: , номер телефона ,

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

*«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.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Дата* |  |  |  | *Подпись абитуриента* |  | *Ф.И.О абитуриента* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Уведомление принял сотрудник СПб ГБПОУ «СПАСК» |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *Дата* |  |  |  | *Подпись сотрудника* |  | *Ф.И.О. сотрудника* |
|  |  |  |  |  |  |  |