**УВЕДОМЛЕНИЕ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.**

о намерении обучаться в профессиональной образовательной организации

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. поступающего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# В связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Республики Коми и во исполнение приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 26 мая 2020 года № 264«Об особенностях приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на 2020-2021 учебный год» уведомляю

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (наименование профессиональной образовательной организации)

# (далее – образовательная организация) о намерении обучаться в Вашей образовательной организации по специальности (профессии)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# Обязуюсь в течение первого года обучения представить в образовательную организацию:

# - оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;

# - справку об обязательном медицинском осмотре (обследовании) при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные 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.

Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие образовательные организации, реализующие программы среднего профессионального и высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов и иных средств.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

Экземпляр уведомления получил(а)

**«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись, ФИО члена приемной комиссии)