|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Директору | | | | |
|  | | ГАПОУ «Торгово-технологический техникум» | | | | |
|  | | г. Орска Оренбургской области | | | | |
|  | | Блинкову А.А. | | | | |
| Фамилия: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Имя: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Отчество: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Дата рождения: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Серия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Выдан кем | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| когда | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| СНИЛС (при наличии) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**УВЕДОМЛЕНИЕ О НАМЕРЕНИИ ОБУЧАТЬСЯ**

\_в\_ГАПОУ «Торгово-технологический техникум» г. Орска\_\_Оренбургской области\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 года

Мною, «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 года в приемную комиссию подано заявление о приеме на обучение по специальности/профессии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(код и наименование специальности/профессии)

по очной/заочной/очно-заочной форме обучения на условиях получения образования: на места, финансируемые за счет средств бюджета Оренбургской области/на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть) следующим способом:

1. через операторов почтовой связи общего пользования на адрес
2. в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты техникумас электронной почты

**В связи с этим даю обязательства:**

1. в течение первого года обучения представить в техникума оригинал документа об образовании/документа об образовании и о квалификации (нужное подчеркнуть);

2) пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по 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 14.08. 2013 № 697.

**Подтверждаю,** что мною не подано /не будет подано уведомление о намерении обучаться в другие образовательные организации за счет средств бюджета Оренбургской области.

(подпись поступающего)

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего лица

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

(подпись)