|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю приемной комиссии /  Директору (и.о. директора)  бюджетного учреждения профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югра «Няганский технологический колледж»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. |

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**О НАМЕРЕНИИ ОБУЧАТЬСЯ**

Уведомляю о намерении обучаться в бюджетном учреждении профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганский технологический колледж»

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование специальности/профессии)

форма обучения:

очная;

очно-заочная.

финансирование за счет:

средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югра;

средств по договорам об оказании платных образовательных услуг.

**Обязуюсь в течение в течение месяца со дня издания приказа о зачислении предоставить:**

* оригиналы документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;
* результаты обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования);
* 4 (четыре) фотографии 3х4;
* СНИЛС

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

(перечень иных документов, при наличии)

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

(перечень иных документов, при наличии)

**Я подтверждаю,** что мной на текущую дату **не подано и не будет подано** до даты зачисления в колледж на 1 курс обучения уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югра.

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись поступающего(ей) гражданина(ки)) (расшифровка подписи поступающего(ей) гражданина(ки))*