

Ректору ФГБОУ ВО Брянского ГАУ
профессору Белоусу Н.М.
абитуриента _____

(ФИО полностью)

Уведомление о намерении обучаться

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

даю согласие на зачисление по программе среднего профессионального образования –

(специальность)

При необходимости указать филиал в котором планируете обучаться _____

(Новозыбковский, Брасовский, Трубчевский, Мичуринский)

по очной / заочной/ форме обучения в организацию высшего образования Брянский ГАУ в пределах:

контрольных цифр приема,

на места с полным возмещением затрат

Аттестат / диплом Серия _____ № _____ Регистрационный номер _____

Образовательная организация выдавшая документ _____

1. Обязуюсь представить в ФГБОУ ВО Брянский ГАУ оригинал документа об образовании и о квалификации _____

подпись

2. Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов. _____

подпись

3. 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 августа 2013 г. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398) (далее - медицинские осмотры);

подпись

(дата)

подпись

ФИО)