**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о намерении обучаться в КГА ПОУ «ДИТК»**

Директору КГА ПОУ «ДИТК»

 В.Г. Матвеевой

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в течение первого года обучения обязуюсь:

1. Предоставить в учебный отдел КГА ПОУ «ДИТК» оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;
2. Пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (согласно перечню специальностей).

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.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)