

**Уведомление**  
**о намерении обучаться в Санкт-Петербургском государственном бюджетном**  
**профессиональном образовательном учреждении**  
**«Невский колледж имени А.Г. Неболсина»**  
**(СПб ГБ ПОУ «Невский колледж имени А.Г. Неболсина»**  
**по образовательной программе среднего профессионального образования**

Я, \_\_\_\_\_  
*(Фамилия, Имя, Отчество абитуриента)*

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(-а) по адресу:

\_\_\_\_\_  
*(Индекс, полный адрес постоянной регистрации)*

Регистрационный № \_\_\_\_\_ абитуриента,

**уведомляю СПб ГБ ПОУ «Невский колледж имени А.Г. Неболсина», что намерен(-а) обучаться за счет бюджета Санкт-Петербурга только в данном профессиональном образовательном учреждении по образовательной программе среднего профессионального образования по профессии/специальности:**

\_\_\_\_\_  
*(Код и наименование профессии / специальности)*

**Обязуюсь в течение первого года обучения:**

1. **Представить** в Колледж оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;
2. **Пройти** обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по профессиям и специальностям, входящим в перечень профессий, 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 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398).

**Предупрежден(-а) о возможных последствиях в случае выявления у меня медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра.**

**Подтверждаю, что мною не подано (и не будет подано) уведомление о намерении обучаться по образовательным программам среднего профессионального образования в другие образовательные организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.**

\_\_\_\_\_  
*(Дата, подпись, Фамилия, Имя, Отчество абитуриента полностью)*