

Фамилия:	_____	Документ, удостоверяющий личность:	_____
Имя:	_____		
Отчество:	_____	Серия и номер:	_____
Дата рождения:	_____	Дата выдачи:	_____
Место рождения:	_____	Кем выдан:	_____
Телефон:	_____	Гражданство:	_____
Адрес:	_____ _____ _____		

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уведомляю о своем намерении обучаться в БФУ им. И.Канта по специальности:

Уровень образования	Специальность	Форма обучения	Основа

Обязуюсь в течение первого года обучения (*лишнее зачеркнуть*):

- представить в БФУ имени И. Канта оригинал документа об образовании соответствующего уровня;
- пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование) *;
- представить оригинал (заверенную копию) договора о целевом обучении **.

(Дата)

(подпись абитуриента)

Подтверждаю, что у меня отсутствует действительное (не отозванное) уведомление о намерении обучаться по программам среднего профессионального образования за счет бюджетных ассигнований в других образовательных организациях

(Дата)

(подпись абитуриента)

* в случае поступления на программы среднего профессионального образования «Акушерское дело», «Водоснабжение и водоотведение», «Лечебное дело», «Монтаж и техническая эксплуатация холодильно-компрессорных машин и установок (по отраслям)», «Сестринское дело», «Стоматология ортопедическая», «Фармация», «Лабораторная диагностика»

** в случае поступления в рамках договора о целевом обучении