

РАСПИСКА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ ПО СОБСТВЕННОЙ ИНИЦИАТИВЕ

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема (регистрации) документов « ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____

Ф.И.О. (при наличии) заявителя

Представил по собственной инициативе документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации для учета результатов освоения образовательной программы (нужное подчеркнуть) основного общего / среднего общего (нужное подчеркнуть) образования

подпись
поступающего

/

Ф.И.О.
(при наличии)

С правилами зачисления в образовательную организацию, датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (до 21 августа 2021 года) **ознакомлен (на)**

подпись
поступающего

/

Ф.И.О.
(при наличии)

РАСПИСКА О ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в ТОГБПОУ «Тамбовский областной медицинский колледж»

Заявитель: _____

Ф.И.О. (при наличии) заявителя

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема (регистрации) документов « ____ » _____ 20 ____ г.

Наименование документов

1. Заявление _____
2. Документ об образовании (предоставлено по собственной инициативе) _____
3. Ксерокопия документа, удостоверяющего личность _____
4. Фото (3*4) _____
5. Договор о целевом обучении _____
6. Медицинская справка (форма 086-у) _____
7. Согласие на обработку персональных данных _____
8. _____
9. _____
10. _____

Подпись _____ конт.тел:8 (4752) 72 26 88
(Ф.И.О. (при наличии) должностного лица, принявшего документы)

Получено лично _____
(подпись) (инициалы, фамилия заявителя)

Отправлено заявителю по электронной почте / в конверте _____
(подпись; инициалы, фамилия должностного лица)

Дата: _____