ТОГБПОУ «Тамбовский областной медицинский колледж»

РАСПИСКА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ ПО СОБСТВЕННОЙ ИНИЦИАТИВЕ

Регистрационный номер заявления: _____

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

Я, _____

ФИО (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, а также с датой подтверждения своего согласия на зачисление посредством функционала ЕПГУ в случае подачи заявления посредством ЕПГУ (до 18 августа 2023 года) **ознакомлен (на)**	_____ /	_____
	подпись поступающего	Ф.И.О. (при наличии)