

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 / 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 (на базе основного общего образования до 16 августа 2024г. до 16.00/ на базе среднего общего- до 19 августа 2024 г. до 16.00) **ознакомлен (на)**

подпись
поступающего

/ _____
Ф.И.О.
(при
наличии)