

Директору ГБПОУ
«Псковский областной колледж искусств
им.Н.А.Римского-Корсакова»
З.Н.Ивановой

Согласие на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

согласен на зачисление на 1 курс ГБПОУ «Псковский областной колледж искусств им.Н.А.Римского-Корсакова».

В течение **первого года** обучения **ОБЯЗУЮСЬ**:

- представить в ГБПОУ «Псковский областной колледж искусств им.Н.А.Римского-Корсакова» **оригинал документа об образовании** и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие общего образования, необходимого для зачисления;

- пройти **обязательный предварительный медицинский осмотр** (обследование) при обучении по специальностям, входящим в перечень 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 августа 2013 г. № 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398) (далее - медицинские осмотры);

ПОДТВЕРЖДАЮ, что МНОЮ НЕ ПОДАНО (НЕ БУДЕТ ПОДАНО) согласие на зачисление на обучение по программам в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

ФИО _____

Дата _____