

Председателю Приемной комиссии,
Директору ЧПОУ «КСТМ»
Батраку А.А.
от рекомендованного(ой) к зачислению

(ФИО обучающегося)
Проживающего(ую) по адресу: _____

Контактный телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление на обучение по договору об образовании на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) поступающего)

документ: _____

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем и когда выдан)

подтверждаю своё согласие на зачисление по образовательной программе
среднего профессионального образования – ППССЗ (ППКРС)

(специальности (профессии), подчеркнуть нужное)

специальность / профессия _____

_____ (код и наименование специальности (профессии))

на № _____ курс, № _____ семестр

по ☐ очной / ☐ очно-заочной / ☐ заочной форме обучения

☐ по договору об оказании платных образовательных услуг

(отметьте форму и основу обучения галочкой)

Настоящим подтверждаю, что при поступлении В частное профессиональное
образовательное учреждение «Колледж современных технологий и медицины»

(наименование образовательной организации)

я даю обязательство:

- представить в образовательную организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- представить в образовательную организацию оригинал свидетельства о признании иностранного образования в случае предоставления документа (документов) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации в случае, предусмотренном Правилами приема ЧПОУ «КСТМ», утвержденными на 2025/2026 учебный год;
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, 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 РФ от 14.08.2013 № 697,

Поступающий _____ / _____ / « _____ » _____ 2025 г.
(подпись) (И.О.Фамилия)