

Директору  
Санкт-Петербургского государственного  
бюджетного специального реабилитационного  
профессионального образовательного  
учреждения– техникума для инвалидов  
«Профессионально-реабилитационный центр»  
Тимонову С.А.

**Уведомление о намерении обучаться  
в СПб ГБУ «Профессионально-реабилитационный центр»**

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия

\_\_\_\_\_  
Имя, Отчество

поступающий на обучение по специальности/профессии

1) обязуюсь:

- предоставить в СПб ГБУ «Профессионально-реабилитационный центр» оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации;
- пройти обязательный предварительный медицинский осмотр при обучении по специальности «Лабораторная диагностика» входящей в перечень специальностей и направлений подготовки, (Постановление Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398);

- 2) подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)