

Директору Каспийского института морского
и речного транспорта им. ген.-адм. Ф.М.
Апраксина – филиала ФГБОУ ВО «ВГУВТ»
Карташовой О.И.
от _____

(Фамилия, имя, отчество поступающего полностью)

паспорт серии _____, № _____
выдан _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

о намерении обучаться в Каспийском институте морского и речного транспорта им. ген.-адм. Ф.М. Апраксина – филиале ФГБОУ ВО «ВГУВТ»

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество абитуриента полностью)

информирую о намерении обучаться с 1 сентября 2021 г. в Каспийском институте морского и речного транспорта им. ген.-адм. Ф.М. Апраксина – филиале ФГБОУ ВО «ВГУВТ» по специальности/направлению бакалаврской подготовки факультета высшего образования

(наименование специальности/направления бакалаврской подготовки полностью)

бюджетных/внебюджетных ассигнований, очной форме обучения (подчеркнуть нужное)

в течение первого года обучения ОБЯЗУЮСЬ:

- представить в Приёмную комиссию Каспийского института морского и речного транспорта им. ген.-адм. Ф.М. Апраксина – филиала ФГБОУ ВО «ВГУВТ» **оригинал документа об образовании**, необходимого для зачисления;

- пройти **обязательный предварительный медицинский осмотр** (обследование) при обучении по специальностям, входящих в перечень специальностей и направлений подготовки, при приёме 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.

ОЗНАКОМЛЕН, что при выявлении у меня медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра, осуществляется перевод по заявлению на другую специальность, не связанную с наличием медицинских противопоказаний, в университете при наличии свободных мест или в другую организацию на имеющиеся свободные места с сохранением условий обучения (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов или за счет средств физических и (или) юридических лиц)

ПОДТВЕРЖДАЮ, что МНОЮ НЕ ПОДАНО (НЕ БУДЕТ ПОДАНО) уведомление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие образовательные организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов и на договорной основе.

« _____ » _____ 2021 г.

(подпись абитуриента) / _____
(расшифровка подписи, ФИО абитуриента)

Для несовершеннолетних поступающих:

« _____ » _____ 2021 г.

(подпись) / _____
(Ф.И.О родителя (законного представителя))