ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Административному регламенту предоставления государственной услуги "Прием и регистрация заявлений на обучение в образовательные организации, реализующие программы среднего профессионального образования" в Хабаровском крае"

форма

РАСПИСКА О ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

в адрес заявителя при поступлении заявления иными способами
(посредством личного обращения, через операторов почтовой связи общего пользования заказным письмом с уведомлением о вручении, посредством электронной почты или в электронной форме)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование образовательной организации, реализующие программы СПО)

Ваше заявление о приеме и регистрации заявления на обучение
в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации, реализующие программы СПО)

зарегистрировано под номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Данные заявления:

Дата регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Время регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень принятых документов:

1. заявление о приеме: на бумажном носителе 🞎 / электронная форма 🞎;
2. документ, удостоверяющий личность/гражданство:
на бумажном носителе 🞎 / электронная форма 🞎;
3. документ об образовании и о квалификации:
оригинал 🞎 / копия 🞎 / электронная форма 🞎;
4. фотографии: количество штук 🞎 / в электронной форме 🞎;
5. медицинская справка: оригинал 🞎 / копия 🞎 / электронная форма 🞎;
6. иные документы (целевой договор, результаты индивидуальных достижений и др.): а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

б) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_