

Министерство здравоохранения КЧР
Республиканское бюджетное образовательное учреждение
«Карачаево-Черкесский медицинский колледж»

Приложение № 8
к Положению о Приемной комиссии
РГБОУ «Карачаево – Черкесский
медицинский колледж»
председателю приемной комиссии
Эртуеву Р.Т.

Абитуриента: _____

(фамилия, имя, отчество)

Законный представитель: _____

(фамилия, имя, отчество)

Заявление

Мною было подано заявление на специальность: _____

(указать наименование специальности, указать на бюджетной или платной основе, на базе 9 или 11 классов)

с использованием функционала порталов государственных услуг и подтверждаю свое согласие на зачисление в Колледж на основании электронного дубликата об образовании и (или) документа об образовании и квалификации, созданный уполномоченным должностным лицом многофункционального центра представления государственных и муниципальных услуг и заверенный усиленной квалификационной электронной подписью уполномоченного должностного лица многофункционального центра представления государственных и муниципальных услуг.

.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись поступающего)

(расшифровка)

(подпись законного представителя)

(расшифровка)