

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Сосновоборский многопрофильный техникум «ИМПУЛЬС»
имени Героя Российской Федерации Ю.Л. Воробьева»

РАСПИСКА № _____
о приёме документов

Получены от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

следующие документы:

Очное отделение		Заочное отделение	
Заявление		Заявление	
Аттестат		Аттестат	
Диплом	оригинал копия	Диплом	оригинал копия
Фотографии	оригинал копия	Фотографии	оригинал копия
Копия паспорта		Копия паспорта	
*Справка о предварительном мед. осмотре		Справка с работы	
СНИЛС		Копия свидетельств о браке (расторжении)	
ИНН		СНИЛС	ИНН

« _____ » _____ 20 ____ г. Секретарь приемной комиссии _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Обучающийся _____
(подпись) (расшифровка подписи)

В случае утери данной расписки следует немедленно заявить об этом в учебное заведение.

*Медицинская справка предоставляется на специальности, требующие обязательного предварительного медицинского осмотра (постановление РФ № 697 от 14.08.13г)

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Сосновоборский многопрофильный техникум «ИМПУЛЬС»
имени Героя Российской Федерации Ю.Л. Воробьева»

РАСПИСКА № _____
о приёме документов

Получены от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

следующие документы:

Очное отделение		Заочное отделение	
Заявление		Заявление	
Аттестат		Аттестат	
Диплом	оригинал копия	Диплом	оригинал копия
Фотографии	оригинал копия	Фотографии	оригинал копия
Копия паспорта		Копия паспорта	
Справка о предварительном мед. осмотре		Справка с работы	
СНИЛС		Копия свидетельств о браке (расторжении)	
ИНН		СНИЛС	ИНН

« _____ » _____ 20 ____ г. Секретарь приемной комиссии _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Обучающийся _____
(подпись) (расшифровка подписи)

В случае утери данной расписки следует немедленно заявить об этом в учебное заведение.

*Медицинская справка предоставляется на специальности, требующие обязательного предварительного медицинского осмотра (постановление РФ № 697 от 14.08.13г)