**Ректору федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования "Российский университет транспорта"**

**Климову А.А.**

**УВЕДОМЛЕНИЕ О НАМЕРЕНИИ ОБУЧАТЬСЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| Фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения | |

уведомляю о намерении обучаться в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*подразделение* *код спец. (напр.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* формы,

*специальность (направление подготовки) очной, очно-заочной, заочной*

на места *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*в рамках контрольных цифр / по договорм об оказании платных образовательных услуг*

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в РУТ (МИИТ) оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, реквизиты которого указаны в заявлении о приеме.

Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме 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 Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697.

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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Поступающий** |  |  | |
| (Ф.И.О. поступающего) |  | (адрес места жительства / место нахождения) | |
|  |  |  | |
| (паспортные данные) |  |  | |
| *« » 2020 г.* |  |  |  |
|  |  | (подпись поступающего) |  |
| **Законный представитель поступающего**  **(для несовершеннолетних)** |  |  | |
| (Ф.И.О. представителя) |  | (адрес места жительства / место нахождения) | |
|  |  |  | |
| (паспортные данные) |  |  | |
| *« » 2020 г.* |  |  |  |
|  |  | (подпись представителя) |  |