

Приложение № 2 к Правилам приема в
Областное государственное профессиональное
образовательное учреждение
«Усольский медицинский техникум»

ОГБПОУ «Усольский медицинский техникум»
РАСПИСКА № _____

(по регистрационному журналу)

В приеме документов от

_____ (фамилия, имя, отчество)

Поступающего на *очную, очно-заочную* (подчеркнуть) форму обучения

По специальности _____

Приняты документы:

1. Заявление

2. Оригинал или ксерокопию документа об образовании и (или) квалификации
(Аттестат/Диплом)

серия _____ № _____ выданный

3. Фотографии _____ шт.

4. Оригинал или ксерокопию документов, удостоверяющих его личность,
гражданство;

5. _____

6. _____

« _____ » _____ 2019 года

Принял: ответственный секретарь приемной комиссии _____
(подпись)

Подпись абитуриента /законного представителя/ _____