Директору ГБПОУ «КМК»

И.Г. Ивановой

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

*ФИО (полностью)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(проживающего по адресу)  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(телефон)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

данным заявлением подтверждаю свое согласие на обучение с применением электронного обучения   
и дистанционных образовательных технологий по образовательной программе среднего профессионального образования на которую буду зачислен (а).

**Подтверждаю:**

Я ознакомлен(а) с Положением «О реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж» и имею все организационно-технические условия, в частности:

1. Электронную почту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Персональный компьютер (ноутбук); компьютерную периферию (аудиоколонки и/или наушники).
3. Доступ к информационно-телекоммуникационной сети Интернет в режиме 24 часа в сутки 7 дней в неделю без учета объемов потребляемого трафика за исключением перерывов для проведения необходимых ремонтных и профилактических работ при обеспечении совокупной доступности услуг не менее 99,5% в месяц.
4. Программу Adobe Acrobat Reader DC (<https://acrobat.adobe.com/ru/ru/acrobat/pdf-reader.html>) или аналогичное программное обеспечение для просмотра документов pdf-формата.
5. Прошу после зачисления выдать логин и пароль для входа в цифровую образовательную среду колледжа <http://moodle.medical42.ru/>.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись абитуриента) (Ф.И.О.)*

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

**Часть, заполняемая законным представителем несовершеннолетнего абитуриента**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(фамилия, имя, отчество)*  зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*согласно данным паспорта)*  документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование документа, №)*  выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*  **являясь законным представителем** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(фамилия имя отчество абитуриента)* | | | | | | | | | |
| паспорт серия | |  | | номер | |  | , кем и когда выдан | |  |
|  | | | | | | | | | |
| код подразделения | | |  | | , зарегистрированный ая) по адресу: | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| на основании |  | | | | | | | | |
| *(реквизиты доверенности или иного документа подтверждающего полномочия представителя)*  подтверждаю свое согласие на обучение моего сына / моей дочери по образовательной программе среднего профессионального образования применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись законного представителя) (Ф.И.О.)*  «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. | | | | | | | | | |