**Расписка об ознакомлении**

Настоящим подтверждаю факт ознакомления с уставом ФГБОУ ВО «ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова», Положением о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ филиале ФГБОУ ВО «ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова», копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), копией свидетельства о государственной аккредитации ( с приложением), Правилами приема на программы СПО, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ⁪/курсантов ⁪, Положением об организации учебного процесса.

Родитель (законный представитель) обучающегося

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося)

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

(подпись) (ФИО разборчиво)

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.