Штамп учреждения образования **телефон приемной комиссии 8 (0165) 62-90-24**

**РАСПИСКА №** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по регистрационному журналу)

о приеме документов на специальность (направление специальности) specialty.

**name**

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

Приняты документы:

1. Заявление **zayava**

2. Фотографии **photo**

3. Документ об образовании (с приложением) document

4. Медицинская справка о состоянии здоровья **med**

5. Сертификаты централизованного тестирования по предметам sert

6. Справка о составе семьи family

7. Документы (копии), подтверждающие право на льготы privileges

8. Иные документы other

**Принял ответственный секретарь**

**приемной комиссии** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ secret

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

Примечание: В случае утери расписки учащийся обязан заявить об этом в приемную комиссию учреждения образования.