



**ДЕПАРТАМЕНТ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
И НАЧАЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

Фрунзе пр., 14, г. Томск, 634029
тел. (382 2) 531-721
факс (382 2) 526-977
E-mail: unpo@dpo.tomsk.gov.ru
ОКПО 02539418, ОГРН 1027000863670
ИНН/КПП 7021019573/701701001

Руководителю профессиональной
образовательной организации

02 июля 2014г. № 65/996

на № _____ от _____

Об иностранных студентах

Уважаемый руководитель!

В целях проведения мониторинга численности иностранных граждан, проходящих обучение в профессиональных образовательных организациях Томской области, Департамент среднего профессионального и начального профессионального образования Томской области (далее Департамент) просит Вас заполнить форму в соответствии с приложением 1 до 02 июля 2014 года и выслать сканированной копией на адрес электронной почты Lma@dpo.tomsk.gov.ru.

В дальнейшем, при прибытии иностранного гражданина на обучение в профессиональную образовательную организацию, при предоставлении иностранному гражданину академического отпуска, при завершении или прекращении обучения иностранного гражданина, при самовольном убытии иностранного гражданина из профессиональной образовательной организации просим Вас уведомлять Департамент в течении 3 рабочих дней в соответствии с формой уведомления (представленной в приложении 2), на бумажном носителе или сканированной копией на адрес электронной почты Lma@dpo.tomsk.gov.ru главному специалисту Департамента Леонтьевой Маргарите Анатольевне (г.Томск, пр. Фрунзе 14, кабинет № 207).

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

Начальник Департамента

Л.В.Веснина

Леонтьева Маргарита Анатольевна
(382 2) 52 72 37
lma@dpo.tomsk.gov.ru

Список иностранных студентов, обучающихся в профессиональной образовательной организации

Наименование профессиональной образовательной организации _____

Дата: 01.07.2014г.

№ п/п	ФИО студента	Гражданство	Наименование основной профессиональной образовательной программы*	Наименование профессии, специальности	форма обучения (очная, заочная, очно-заочная)	Курс обучения	Срок обучения	Год поступления
1.								
2.								

Директор (фамилия, имя, отчество, подпись, печать организации)

- * Основная профессиональная образовательная программа:
- ППКРС- программа подготовки квалифицированных рабочих, служащих
- ППССЗ- программа подготовки специалистов среднего звена
- ПП- программа профессионального обучения

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРИБЫТИИ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА (ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА) В ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ГРАЖДАНИНУ АКАДЕМИЧЕСКОГО ОТПУСКА, О ЗАВЕРШЕНИИ ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИИ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА, О САМОВОЛЬНОМ УБЫТИИ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА

Настоящее уведомление представляется в Департамент среднего профессионального и начального профессионального образования Томской области

Сведения об образовательной организации:

_____ (полное наименование образовательной организации)

настоящим уведомляет (нужное отметить X или V):

- о прибытии иностранного гражданина (лица без гражданства) в профессиональную образовательную организацию
- о предоставлении иностранному гражданину (лицу без гражданства) академического отпуска в профессиональной образовательной организации
- о прекращении обучения иностранного гражданина (лица без гражданства) в профессиональной образовательной организации
- о завершении обучения иностранного гражданина (лица без гражданства) в профессиональной образовательной организации
- о самовольном убытии иностранного гражданина (лица без гражданства) из профессиональной образовательной организации

Сведения об иностранном гражданине или лице без гражданства:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____
(дд/мм/гггг)

Пол: М Ж

Гражданство _____

Наименование основной профессиональной образовательной программы

Наименование профессии, специальности

Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) _____

Курс обучения _____ Год поступления _____ Срок обучения _____

Основание прибытия, предоставления академического отпуска, завершения или прекращения обучения иностранного гражданина или лица без гражданства в образовательной организации (наименование распорядительного документа образовательной организации, дата, номер)

Достоверность сведений, изложенных в настоящем уведомлении, подтверждаю.

Дата _____
(дд/мм/гггг) (должность, фамилия, инициалы, подпись руководителя образовательной организации, подписавшего уведомление)

М.П.