

**Государственное бюджетное учреждение
«ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж»**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

Проинформирован, что при реализации основных образовательных программ в ГБУ «ПОО «АБМК» применяются смешанные технологии (часть программ реализуются с применением электронного обучения и/или дистанционных технологий).

/_____/

/_____/20 г.