Омский летно-технический колледж гражданской авиации имени А.В. Ляпидевского – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский институт гражданской авиации имени Главного маршала авиации Б.П.Бугаева»

 Директору филиала А.В.Строганову

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (Ф.И.О. полностью)
 проживающего (ей) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (индекс, домашний адрес фактический,
 контактный телефон)

 Заявление

Прошу принять мои документы для поступления и участия в конкурсе по специальности:
 (отметить в порядке приоритета)

|  |  |
| --- | --- |
|  **Направление подготовки (специальность)** |  **Очная форма обучения** |
|  **Условия поступления** |
|  **Бюджетное** |  **Платное** |
| **25.02.03 «Техническая эксплуатация электрифицированных и пилотажно-навигационных комплексов» (техник)** |  |  |
| **11.02.06 «Техническая эксплуатация транспортного радиоэлектронного оборудования» (техник)** |  |  |

В\_\_\_\_\_\_году окончил(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 полное официальное название учебного заведения
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 область, район, город, село
Трудовой стаж (если есть):\_\_\_\_\_\_\_\_\_лет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мес.

Среднее профессиональное образование получаю впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 подпись поступающего

В приемную комиссию представлен аттестат или его копия (нужное подчеркнуть)
Серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (а)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(по очной форме обучения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 подпись поступающего
Предупрежден об ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации, за использование (предъявление) заведомо подложного документа (документа об образовании)
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 подпись поступающего
 **Прошу засчитать в качестве результатов освоения образовательной программы
 основного общего образования баллы по предметам**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование предмета по аттестату (диплому)** |  **Отметка** |  **Средний балл  по 5 предметам** | **Общий средний  балл** |
| **Математика** | **Алгебра** |  |  |  |  |
| **Геометрия** |  |
| **Физика** |  |
| **Русский язык** |  |
| **Иностранный язык** |  |

 Нуждаюсь/не нуждаюсь в предоставлении общежития (нужное подчеркнуть)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования от 07.04.2016 90Л01 № 0009096,
регистрационный № 2061 ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 подпись поступающего
Со свидетельством о государственной аккредитации от 24.06.2016 90А01 № 0002150, регистрационный № 2051 ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 подпись поступающего
С правилами приёма и уставом ОЛТК ГА им.А.В.Ляпидевского –филиал ФГБОУ ВО УИ ГА имени Главного маршала Б.П.Бугаева ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 подпись поступающего
Согласие на обработку своих персональных данных (ФЗ №152 «О персональных данных»)
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 подпись поступающего

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
 подпись поступающего фамилия, имя, отчество

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.