**Заочная форма**

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.Дружину

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)

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма обучения** | **Заочная** |
| **Условия поступления** | **Платное** |
| **Направление подготовки (специальность)** | |
| **25.02.01 «Техническая эксплуатация летательных аппаратов и двигателей» (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.

В приемную комиссию представлен аттестат (диплом) или его копия (нужное подчеркнуть)  
  
Серия\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (если есть)   
С датой представления оригинала документа об образовании ознакомлен(а)  
 **до 27 сентября 2022 года**    
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 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   
 среднего 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** | |  | | |

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 23.07.2021г. 90А01 № 0003850,  
регистрационный № 3630   
 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

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)   
 подпись поступающего фамилия, имя, отчество

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.