

З А Я В Л Е Н И Е.

Я, фамилия

имя

отчество
(при наличии)

Дата рождения ____ . ____ . ____ г.

Документ, удостоверяющий личность: _____, гражданство _____
(паспорт или другой документ) (Россия, Казахстан или др.)

Серия и № Дата выдачи

Кем выдан

Предыдущий уровень образования:

Основное общее (9 кл.) Среднее общее (11 кл.) Другое: _____

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:

Аттестат Диплом Другой: _____

Серия и № Дата выдачи

Учебное заведение

Б
Ю
Д
Ж
Е
Т

1. Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на первый курс Университетского колледжа на указанные мной специальности в порядке их приоритетности на места, финансируемые **за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета:**

ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ (БЮДЖЕТНЫЕ места, на базе основного общего образования – 9 кл.)

Приоритет	Специальность	Квалификация	Срок освоения программы
	43.02.10 Туризм	Специалист по туризму	2 г. 10 мес.

2. Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на первый курс Университетского колледжа на указанные мной специальности в порядке их приоритетности на места **по договорам об оказании платных образовательных услуг:**

ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ (на базе основного общего образования – 9 кл.)

Приоритет	Специальность	Квалификация	Срок освоения программы
	38.02.04 Коммерция (по отраслям)	Менеджер по продажам	2 г. 10 мес.
	38.02.07 Банковское дело	Специалист банковского дела	2 г. 10 мес.
	43.02.10 Туризм	Специалист по туризму	2 г. 10 мес.

П
Л
А
Т
Н
О
Е

О
Б
У
Ч
Е
Н
И
Е

ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ (на базе среднего общего образования – 11 кл.)

Приоритет	Специальность	Квалификация	Срок освоения программы
	38.02.04 Коммерция (по отраслям)	Менеджер по продажам	1 г. 10 мес.
	38.02.07 Банковское дело	Специалист банковского дела	1 г. 10 мес.
	43.02.10 Туризм	Специалист по туризму	1 г. 10 мес.

ЗАОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Приоритет	Специальность	Квалификация	Срок освоения программы (нужное подчеркнуть)
	38.02.04 Коммерция (по отраслям)	Менеджер по продажам	2 г. 10 мес.(на базе 11 кл.) / 3 г. 10 мес.(на базе 9 кл.)
	38.02.07 Банковское дело	Специалист банковского дела	2 г. 10 мес.(на базе 11 кл.) / 3 г. 10 мес.(на базе 9 кл.)
	43.02.10 Туризм	Специалист по туризму	2 г. 10 мес.(на базе 11 кл.) / 3 г. 10 мес.(на базе 9 кл.)

ОЧНО-ЗАОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ (на базе основного общего образования – 9 кл.)

Приоритет	Специальность	Квалификация	Срок освоения программы
	38.02.04 Коммерция (по отраслям)	Менеджер по продажам	3 г. 10 мес.
	38.02.07 Банковское дело	Специалист банковского дела	3 г. 10 мес.
	43.02.10 Туризм	Специалист по туризму	3 г. 10 мес.

В предоставлении общежития нуждаюсь, т.к. зарегистрирован(а) за пределами г. Омска не нуждаюсь

Мне необходимо создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с тем, что я отношусь к категории инвалидов или людей с ограниченными возможностями здоровья НЕТ ДА

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ней **ознакомлен(а).**

(подпись поступающего / фамилия полностью)

С копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему **ознакомлен(а).**

(подпись поступающего / фамилия полностью)

Подтверждаю получение среднего профессионального образования впервые

(подпись поступающего / фамилия полностью)

Со сроками предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации **ознакомлен(а).**

(подпись поступающего / фамилия полностью)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись поступающего / фамилия полностью)