Председателю приемной комиссии ОмГПУ
Н.С. Макаровой

З А Я В Л Е Н И Е О П Р И Е М 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.)

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

Серия и № _____ Дата выдачи _____

Учебное заведение _____

БЮДЖЕТ

1. Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний, проводимых ОмГПУ, 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*
	44.02.01 Дошкольное образование	Воспитатель детей дошкольного возраста	3 г. 10 мес.
	44.02.02 Преподавание в начальных классах	Учитель начальных классов	3 г. 10 мес.

2. Прошу допустить меня к сдаче вступительных испытаний, проводимых ОмГПУ, 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**:

ПЛАТНОЕ ОБУЧЕНИЕ

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

Приоритет	*Специальность*	*Квалификация*	*Срок освоения программы*
	38.02.07 Банковское дело	Специалист банковского дела	2 г. 10 мес.
	38.02.08 Торговое дело	Специалист торгового дела	2 г. 10 мес.
	43.02.16 Туризм и гостеприимство	Специалист по туризму и гостеприимству	2 г. 10 мес.
	44.02.01 Дошкольное образование	Воспитатель детей дошкольного возраста	3 г. 10 мес.
	44.02.02 Преподавание в начальных классах	Учитель начальных классов	3 г. 10 мес.

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

Приоритет	*Специальность*	*Квалификация*	*Срок освоения программы*
	38.02.07 Банковское дело	Специалист банковского дела	1 г. 10 мес.
	38.02.08 Торговое дело	Специалист торгового дела	1 г. 10 мес.
	43.02.16 Туризм и гостеприимство	Специалист по туризму и гостеприимству	1 г. 10 мес.
	44.02.01 Дошкольное образование	Воспитатель детей дошкольного возраста	2 г. 10 мес.
	44.02.02 Преподавание в начальных классах	Учитель начальных классов	2 г. 10 мес.

ЗАОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Приоритет	*Специальность*	*Квалификация*	*Срок освоения программы (нужное подчеркнуть)*
	38.02.07 Банковское дело	Специалист банковского дела	2 г.10 мес.(на базе 11кл.) / 3 г.10 мес.(на базе 9кл.)
	38.02.08 Торговое дело	Специалист торгового дела	2 г.10 мес.(на базе 11кл.) / 3 г.10 мес.(на базе 9кл.)
	43.02.16 Туризм и гостеприимство	Специалист по туризму и гостеприимству	2 г.10 мес.(на базе 11кл.) / 3 г.10 мес.(на базе 9кл.)
	44.02.01 Дошкольное образование	Воспитатель детей дошкольного возраста	2 г.10 мес.(на базе 11кл.) / 3 г.10 мес.(на базе 9кл.)
	44.02.02 Преподавание в начальных классах	Учитель начальных классов	2 г.10 мес.(на базе 11кл.) / 3 г.10 мес.(на базе 9кл.)

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

Приоритет	*Специальность*	*Квалификация*	*Срок освоения программы*
	38.02.07 Банковское дело	Специалист банковского дела	3 г. 10 мес.
	38.02.08 Торговое дело	Специалист торгового дела	3 г. 10 мес.
	43.02.16 Туризм и гостеприимство	Специалист по туризму и гостеприимству	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 лиц с ограниченными возможностями здоровья ☐ НЕТ ☐ ДА

Я **ознакомлен(а)** (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним.

_____ / _____
(подпись поступающего / фамилия полностью)

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных _____ / _____
(подпись поступающего / фамилия полностью)

Получаю среднее профессиональное образования впервые _____ / _____
(подпись поступающего / фамилия полностью)

Я **ознакомлен(а)** с уставом ОмГПУ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. _____ / _____
(подпись поступающего / фамилия полностью)

Я **ознакомлен(а)** (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации. _____ / _____
(подпись поступающего / фамилия полностью)

Дата «____» _____ 20___ г. _____ / _____
(подпись поступающего / фамилия полностью)