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:  
 (нужное выделить)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Направление подготовки  (специальность)** | **Очная форма обучения** | **Заочная форма обучения\*** |
| **Условия поступления** | |
| **Бюджетное** | **Платное** |
| **25.02.04 «Лётная эксплуатация летательных аппаратов»**  **(пилот)** |  |  |
| **25.02.01 «Техническая эксплуатация летательных аппаратов и двигателей»  (бортмеханик)** |  |  |
| **25.02.01 «Техническая эксплуатация летательных аппаратов и двигателей» (техник)** |  |  |
| **25.02.03 «Техническая эксплуатация электрифицированных и пилотажно-навигационных комплексов» (техник)** |  |  |
| **11.02.06 «Техническая эксплуатация транспортного радиоэлектронного оборудования» (техник)** |  |  |

**\*- только на специальность 11.02.06**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(диплом) 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   
 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** | |  | | |

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.