

З А Я В Л Е Н И Е.

Я, фамилия

имя

отчество

прошу зачислить меня на заочную форму с элементами электронного обучения в АН ПОО «МАНО» по программам среднего профессионального образования на указанные мной специальности в порядке их приоритетности на места за счет средств физических и (или) юридических лиц:

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

Приоритет	Специальность	Квалификация	Период обучения
	44.02.01 Дошкольное образование	Воспитатель детей дошкольного возраста	3 г. 11 мес.
	44.02.02 Преподавание в начальных классах	Учитель начальных классов	3 г. 11 мес.
	44.02.04 Специальное дошкольное образование	Воспитатель детей дошкольного возраста с отклонениями в развитии и с сохранным развитием	3 г. 11 мес.
	38.02.07 Банковское дело	Специалист банковского дела	2 г. 11 мес.
	38.02.06 Финансы	Финансист	2 г. 11 мес.
	44.02.05 Коррекционная педагогика в начальном образовании	Учитель начальных классов и начальных классов компенсирующего и коррекционно-развивающего образования	3 г. 11 мес.
	40.02.03 Право и судебное администрирование	Специалист по судебному администрированию	2 г. 11 мес.
	10.02.01 Организация и технология защиты информации	Техник по защите информации	3 г. 11 мес.

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

Приоритет	Специальность	Квалификация	Период обучения
	44.02.01 Дошкольное образование	Воспитатель детей дошкольного возраста	2 г. 11 мес.
	44.02.02 Преподавание в начальных классах	Учитель начальных классов	2 г. 11 мес.
	44.02.04 Специальное дошкольное образование	Воспитатель детей дошкольного возраста с отклонениями в развитии и с сохранным развитием	2 г. 11 мес.
	38.02.07 Банковское дело	Специалист банковского дела	1 г. 11 мес.
	38.02.06 Финансы	Финансист	1 г. 11 мес.
	44.02.05 Коррекционная педагогика в начальном образовании	Учитель начальных классов и начальных классов компенсирующего и коррекционно-развивающего образования	2 г. 11 мес.
	40.02.03 Право и судебное администрирование	Специалист по судебному администрированию	1 г. 11 мес.
	10.02.01 Организация и технология защиты информации	Техник по защите информации	2 г. 11 мес.

Дата рождения « ____ » _____ г. Пол: Муж. Жен. Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия и № Дата выдачи
Кем выдан

ИНН _____ ПСС _____

Иностранный язык: английский немецкий французский другой

Предыдущий уровень образования

Основное общее (9 кл.) Среднее общее (11 кл.) Среднее профессиональное
 Начальное профессиональное, с записью о получении среднего общего образования _____

Документ о предыдущем образовании Аттестат Диплом Средний балл документа об образовании _____

Данные документа об образовании

Серия и № Дата выдачи

Учебное заведение

Контактные данные абитуриента

Индекс _____ Адрес (по прописки) _____

Фактический адрес проживания Индекс _____ Адрес _____

дом. тел. _____ сот. тел. _____ e-mail: _____ скайп _____

Контактные данные родителей (законных представителей)

Ф.И.О. _____

Индекс _____ Адрес _____

дом. тел. _____ сот. тел. _____ e-mail: _____

Я даю согласие на использование, хранение и обработку моих персональных данных.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись (с расшифровкой)