	Директору БПОУ «Омавиа	T*
	от абитуриента	
	Фамилия	
	<u></u>	
	Отчество	
	Дата рождения	
	Место поущения	
	Гражданство	_
	Документ, удостоверяющий	
	личность	
	Когда и кем выдан	
	Проживающего по адресу:	
	Телефон СНИЛС	
ЗАЯВЈ		
Прошу зачислить меня на специальност	ь (профессию)	
по очной (очно-заочной, заочной) формо	е обучения на места (бюлжетны	е. внебюлжетные).
	(ненужное зачеркнуть)	е, впостоджетные).
О себе сообщаю следующее:		
В году окончил(а) учебное зав	ведение	
Документ об образовании (серия, номер		
документ об боразовании (серия, помер	")	
«»20г.	_	
При поступлении имею следующие льготы:		(подпись)
Требуется общежитие: ДА НЕТ		
пребустей общежитие. ДА		
Образование данного уровня получаю впервые	_	(подпись)
C. V.		
С Уставом образовательного учреждения, лиценс свидетельства о государственной аккредитации об дающего право на выдачу документа установленного	бразовательного учреждения по каждой	образовательной программе
ознакомлен(а)	-	
		(подпись)
С правилами оказания платных образовательных услу	уг ознакомлен(а)	
		(подпись)
Согласен с использованием моих данных в соответст	вии с законом № 152-фз от 27.07.06г.	
	_	(получест)
С датой предоставления подлинника документа об об	тразовании знакомпец(а)	(подпись)
с датоп продоставления подпинника документа об ос	procedumin smarconsion(a)	(подпись)
Подпись ответственного лица приемной комиссии		20г.