

Обучение на базе 11 классов				
Выбор	Код специальности	Специальность	Квалификация	Формы и сроки обучения
	38.02.03	Операционная деятельность в логистике	Операционный логист	Заочная 1 год 11 месяцев
	38.02.02	Страховое дело (по отраслям)	Специалист страхового дела	Заочная 1 год 11 месяцев
	38.02.04	Коммерция (по отраслям)	Менеджер по продажам	Заочная 1 год 11 месяцев
	38.02.07	Банковское дело	Специалист банковского дела	Заочная 1 год 11 месяцев
	40.02.03	Право и судебное администрирование	Специалист по судебному администрированию	Заочная 1 год 11 месяцев
	42.02.01	Реклама	Специалист по рекламе	Заочная 2 года 11 месяцев
	43.02.10	Туризм	Специалист по туризму	Заочная 1 год 11 месяцев
	44.02.01	Дошкольное образование	Воспитатель детей дошкольного возраста	Заочная 2 года 11 месяцев
	44.02.02	Преподавание в начальных классах	Учитель начальных классов	Заочная 2 года 11 месяцев
	44.02.04	Специальное дошкольное образование	Воспитатель детей дошкольного возраста с отклонениями в развитии и с сохранным развитием	Заочная 2 года 11 месяцев
	46.02.01	Документационное обеспечение управления и архивоведение	Специалист по документационному обеспечению управления, архивист	Заочная 1 год 11 месяцев
Обучение на базе 9 классов				
Выбор	Код специальности	Специальность	Квалификация	Формы и сроки обучения
	38.02.03	Операционная деятельность в логистике	Операционный логист	Заочная 2 года 11 месяцев
	38.02.02	Страховое дело (по отраслям)	Специалист страхового дела	Заочная 2 года 11 месяцев
	38.02.04	Коммерция (по отраслям)	Менеджер по продажам	Заочная 2 года 11 месяцев
	38.02.07	Банковское дело	Специалист банковского дела	Заочная 2 года 11 месяцев
	40.02.03	Право и судебное администрирование	Специалист по судебному администрированию	Заочная 2 года 11 месяцев
	42.02.01	Реклама	Специалист по рекламе	Заочная 3 года 11 месяцев
	43.02.10	Туризм	Специалист по туризму	Заочная 2 года 11 месяцев
	44.02.01	Дошкольное образование	Воспитатель детей дошкольного возраста	Заочная 3 года 11 месяцев
	44.02.02	Преподавание в начальных классах	Учитель начальных классов	Заочная 3 года 11 месяцев
	44.02.04	Специальное дошкольное образование	Воспитатель детей дошкольного возраста с отклонениями в развитии и с сохранным развитием	Заочная 3 года 11 месяцев
	46.02.01	Документационное обеспечение управления и архивоведение	Специалист по документационному обеспечению управления, архивист	Заочная 2 года 11 месяцев

на обучение в АНПОО «МАНО» по основной программе среднего профессионального образования на указанную мною специальность с оплатой обучения за счёт средств физических и (или) юридических лиц, форма обучения – заочная.

В случае поступления на специальность 42.02.01 Реклама необходимо указать необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (отметить знаком V необходимый вариант)

ДА

НЕТ

В случае выбора варианта «ДА» поступающий может указать необходимые условия в соответствии с его видом нарушения здоровья либо условия определяются на основе беседы с поступающим:

Примечание: основанием для предоставления условий является настоящее заявление и документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания указанных условий.

Своей подписью подтверждаю, что ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования: на официальном сайте АНПОО «МАНО» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <http://mano.pro>, на сайте Колледжа АНПОО «МАНО» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <http://college.mano.pro>):

- ✓ с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним;
- ✓ с уставом АНПОО «МАНО», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с информацией содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации»;
- ✓ с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации.

_____/ _____/
подпись фамилия, имя, отчество (при наличии)

« _____ » _____ 20 _____

Своей подписью подтверждаю, что в соответствии с в соответствии с ч. 1 ст. 6, ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Приказом Роскомнадзора от 24.02.2021 № 18 «Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения» своей волей в своём интересе даю согласие Автономной некоммерческой профессиональной образовательной организации "Многопрофильная Академия непрерывного образования" (место нахождения: 644043, г. Омск, ул. Фрунзе, дом 1, корп. 4, офис 407, ИНН 5503161780, ОГРН 1165543064279) на обработку полученных в связи с приемом в АНПОО «МАНО» на обучение по основной программе среднего профессионального образования моих персональных данных – любое действие (операцию) или совокупность действий (операции), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание,

блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; реквизиты документа, удостоверяющего личность; сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации, его подтверждающем; адрес регистрации по месту жительства и/или адрес фактического проживания; ИНН; телефон, адрес электронной почты, биометрические данные (фотографическое изображение человека с учетом особенностей обработки установленных ч. 2 ст. 6, ст. 11, п. 3 ч. 3, ч. 10 ст. 19 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», сведения о документе, подтверждающем инвалидность или ограничение здоровья), как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных настоящее согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.

_____/_____/

подпись / фамилия, имя, отчество (при наличии)

« _____ » _____ 20 _____

Приложение:

- 1) Оригинал или ксерокопия документа, удостоверяющего личность, гражданство.
- 2) Оригинал или ксерокопия документа государственного образца об образовании.
- 3) 4 (четыре) фотографии.
- 4) документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создания специальных условий при проведении вступительных испытаний на специальность 42.02.01 Реклама (при наличии).

_____/_____/

подпись / фамилия, имя, отчество (при наличии)

« _____ » _____ 20 _____