

Prestige Health and Beauty Sciences Academy

3845 NE 163rd Street North Miami Beach, FL 33160, USA

Tel: 305-395-3458 Fax: 954-636-7104

www.phabsa.com

E-mail: manager.pba@att.net

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗАПОЛНИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ			
НОМЕР ПАСПОРТА	Где выдан:		
	Город	Республика	Область/Край
Каким государством выдан паспорт	Дата выдачи паспорта (день, месяц, год)	Дата окончания срока действия паспорта (день, месяц, год)	
Фамилия (как указано в паспорте)			
Имя и отчество (как указано в паспорте)			
Место рождения:			Гражданство
Город	Республика	Область/Край	
Пол: Муж. <input type="checkbox"/> Жен. <input type="checkbox"/>	Дата рождения (день, месяц, год)	Домашний адрес (укажите номер квартиры и дома, улицу, город, область или край, почтовый индекс и страну)	
Номер домашнего телефона		Номер служебного телефона	Номер мобильного телефона
Номер домашнего факса		Номер служебного факса	Номер пейджера
Семейное положение : женат(замужем), <input type="checkbox"/> в браке не состою (не состояла), <input type="checkbox"/> проживаю отдельно от супруги (супруга), <input type="checkbox"/> вдовец (вдова), <input type="checkbox"/> в разводе <input type="checkbox"/>	Полное имя супруги/супруга (независимо от того разведены или нет, или проживаете отдельно. Также, необходимо указать девичью фамилию супруги)		Дата рождения супруги/супруга (день, месяц, год)
Название и адрес Вашего учреждения или места учёбы (указание лишь номера почтового ящика неприемлемо)			
Название:		Адрес:	
Кем Вы работаете в настоящее время (если студент, напишите "студент")	Когда Вы планируете прибыть в США для начала учёбы? (укажите ближайшую возможную)		Адрес Вашей электронной почты
По какому адресу Вы намерены проживать в США? (укажите адрес спонсора если таковой имеется)			
Имена и телефонные номера тех, у кого Вы планируете остановиться			
Фамилия, Имя	Домашний телефон	Служебный телефон	Мобильный телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ),
ПРЕДЛАГАЕМЫМ СТУДЕНТАМ ИЗ-ЗА РУБЕЖА**

ПРОШУ ЗАЧИСЛИТЬ МЕНЯ СТУДЕНТОМ ПО СЛЕДУЮЩЕЙ(ИМ) СПЕЦИАЛЬНОСТИ(ЯМ)

НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОБУЧЕНИЯ	СТОИМОСТЬ ОБУЧЕНИЯ (ВКЛЮЧАЕТ УЧЕБНИКИ, ИНСТРУМЕНТЫ И РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ)	ОТМЕТЬТЕ ВЫБРАННУЮ ВАМИ ПРОГРАММУ
MEDICAL ASSISTANT <u>Помощник врача в мед оффисе</u> 1350 часов	40 ч в неделю – 10 м-цев	\$9,460	
DENTAL ASSISTANT <u>Помощник стоматолога</u> 1275 часов	40 ч в неделю – 10 м-цев	\$8,920	
PATIENT CARE TECHNICIAN <u>Помощник медсестры,</u> <u>медицинский техник</u> 600 часов	40 ч в неделю – 15 недель 30 ч в неделю – 20 недель	\$5,900.00	
THERAPEUTIC MASSAGE <u>Лечебный массаж</u> (анатомия и физиология, теория массажа и клиническая практика + дополнительные виды массажей) 600 часов	30 ч в неделю – 20 недель	\$6,950.00	
COSMETOLOGY PROGRAM <u>Дамский и мужской мастер</u> <u>(Косметология)</u> Стрижка, краски, перманент, ман-пед, макияж, facial. 1200 часов.	40 ч в неделю – 7-8 м-цев (30 нед.) 30 ч в неделю – 10 м-цев (40 нед.)	\$8,370.00	
NAIL TECHNICIAN PROGRAM <u>Ногти</u> (Маникюр-Педикюр, наращивание) 300 часов	40 ч в неделю – 8 недель 30 ч в неделю – 10 недель	\$1,850.00	
SKIN CARE/FACIAL PROGRAM <u>Уход за кожей и лицом</u> <u>(Косметология)</u> (Макияж, Facials, цветоанализ, уход за кожей, удаление волос) 300 часов	40 ч в неделю – 8 недель 30 ч в неделю – 10 недель	\$2,150.00	
FULL SPECIALIST PROGRAM <u>Полный специалист</u> (Объединённая программа Ногти и уход за кожей и лицом) 600 часов	40 ч в неделю – 15 недель 30 ч в неделю – 20 недель	\$3,850.00	
<p>Я подтверждаю, что уведомлен(а) о том, что вышеуказанная стоимость обучения является полной стоимостью согласно каталога и может быть снижена после частичного зачёта уже пройденных мною предметов в учебном заведении подобного профиля. Настоящим прошу приёмную комиссию академии «Престиж» рассмотреть возможность такового зачёта</p> <p>Подтверждение об образовании прилагается в виде заверенной копии: (отметьте нужное)</p> <p>___ диплом с вкладышем, подтверждающим перечень предметов и количество часов</p> <p>___ документ из учебного заведения, где я учусь в настоящее время, подтверждающий перечень освоенных предметов и количество часов</p> <p>___ документ из учебно-производственного комбината, подтверждающий перечень освоенных предметов и количество часов</p>			
ПРОЖИВАНИЕ	АКАДЕМИЯ ПРОЖИВАНИЕМ НЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ. ПРЕДЛАГАЕТ ПОМОЩЬ ПО РАЗМЕЩЕНИЮ В ГОСТИНИЦАХ И НА ЧАСТНЫХ КВАРТИРАХ. ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ СТОИМОСТЬ ОТ \$250 В МЕСЯЦ		

	УСЛУГА	СТОИМОСТЬ	ИСПОЛНИТЕЛЬ
СТОИМОСТЬ ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ И РЕГИСТРАЦИИ В АКДЕМИЮ	ОБРАБОТКА ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ SEVIS	\$200	МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ ПРЕСТИЖ - ФЛОРИДА
	SEVIS FEE (ГОСПОШЛИНА)	\$200	МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ ПРЕСТИЖ - ФЛОРИДА
	РЕГИСТРАЦИЯ НА ВЫБРАННУЮ ПРОГРАММУ	\$100	МЕЖДУНАРОДНАЯ АКАДЕМИЯ ПРЕСТИЖ - ФЛОРИДА
ИТОГО:		\$500	ВАША ПОДПИСЬ

Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все вопросы и информацию, содержащиеся в данной анкете-заявлении. Все приведённые мною ответы являются достоверными и точными.

Я понимаю, что указание заведомо ложных или вводящих в заблуждение сведений может явиться основанием для окончательного отказа в выдаче американской визы или запрета на въезд в США. Я также понимаю, что наличие визы не даёт полной гарантии допуска в Соединённые Штаты Америки и мне может быть отказано в праве на въезд в США, если для этого появятся какие-либо основания.

Я также понимаю, что если мне **будет отказано в визе по любой причине**, то **100% суммы предоплаты за обучение будет мне возвращена** путем перевода на указанный мной счёт, или возвращена на кредитную карту **за исключением** стоимости оформления документов и регистрации на обучение в академии в сумме \$500 (пятьсот долларов США), которая возврату не подлежит.

Я подтверждаю, что предупреждён(а) о том, что **В СЛУЧАЕ ЕСЛИ МНЕ БУДЕТ ВЫДАНА ВИЗА, НО Я НЕ ЯВЛЮСЬ НА ОБУЧЕНИЕ, ВОЗВРАТ ОПЛАТЫ ЗА ОБУЧЕНИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ В РАЗМЕРЕ 75% ОТ СУММЫ СТОИМОСТИ ОБУЧЕНИЯ, ЕСЛИ Я ПРЕДОСТАВЛЮ ОФИЦИАЛЬНОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ОБУЧЕНИЯ В ТЕЧЕНИИ 30-60 ДНЕЙ СО ДНЯ НАЧАЛА ОБУЧЕНИЯ, 50% ЕСЛИ УВЕДОМЛЕНИЕ БУДЕТ ПРЕДОСТАВЛЕНО В ТЕЧЕНИИ 60-90 ДНЕЙ, ПОСЛЕ 90 ДНЕЙ ВОЗВРАТ НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ.**

Подпись заявителя _____

Дата (день, месяц, год) _____