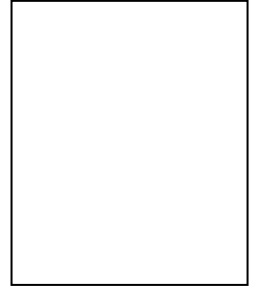


- Элсэлтийн маягтыг нэг бүрчлэн бөглөнө
Товлолт вакцинжуулалтын тэмдэглэл /хуулбар/
- Сурагчийн цээж зураг 1 хувь /сүүлийн 6 сард авхуулсан/
- Сурагчийн төрсний гэрчилгээний хуулбар
/Гадаад сурагчийн монгол улсад оршин суух виз бүхий
паспортын хуулбар/
- Эцэг эхийн иргэний үнэмлэхийн хуулбар /Гадаад эцэг эхийн
монгол улсад оршин суух виз бүхий паспортын хуулбар/
- Сүүлийн 2 жилийн дүнгийн хуулбар.
- “Эцэг эх сурагчийн мөрдөх журам 2024-2025”-ыг
бүрэн уншиж танилцана. /Уг журмыг сургуулийн
цахим хуудаснаас унших эсвэл QR кодыг уншуулна уу /
- Шилжин ирэх сурагчийн маягтыг өмнөх сургуулиар бөглүүлж
тамга даруулан сургалтын албанд илгээх /хуудас 6-г ашиглана уу/
- Эцэг эх сургалтын гэрээтэй танилцаж гарын үсэг зурна.
- Элсэлтийн хураамж 550,000₮ төлнө.



Элсэлтийн хураамж:

Данс/ Бэлэн
Огноо:

I. Сурагчийн хувийн мэдээлэл

*Өөрийн нэр:		*Овог:	*Ургийн овог:
*Төрсөн өдөр: Он/сар/өдөр ____/____/____		*Эрэгтэй/Эмэгтэй:	*Иргэншил:
*Төрсөн газар:		*Сурагчийн гар утасны дугаар:	*Сурагчийн и-мэйл хаяг:
*Одоо сурч байгаа анги:	* Элсэн орох анги:	* Регистрийн дугаар:	

Сурагчийн эх хэл: Англи хэл Монгол хэл Бусад _____

*Та ахлах сургуульд ах, эгчийг нь бүртгүүлж байгаа юу? Тийм Үгүй

Хэрэв тийм бол:

Хүүхдийн нэр: _____ Анги: _____

Хүүхдийн нэр: _____ Анги: _____

*Сурагчийн бусад төрсөн ах, дүүсийн мэдээлэл

Нэр: _____ Сургууль: _____ Төрсөн огноо _____

Нэр: _____ Сургууль: _____ Төрсөн огноо _____

Нэр: _____ Сургууль: _____ Төрсөн огноо _____

II. Сурагчийн боловсролын талаарх мэдээлэл

Сурч байсан сургуулиуд			
#	Одоо сурч байгаа сургууль	Хэдээс хэддүгээр анги хүртэл	Хамрагдсан хугацаа
Урьд нь сурч байсан сургуулийн нэр (с)			

Элсэлтийн маягт 2024-2025

(6- 12 дугаар анги)

*Заавал бөглөнө

Тухайн сурагч:

Тийм Үгүй

Сургуулиас хэсэг хугацаанд чөлөөлөгдөх эсвэл хөөгдөж байсан уу?
Хэрэв тийм бол тайлбарлана уу.

Тийм Үгүй

Анги улирч байсан эсэх. Тийм бол хэд дүгээр анги: _____

Тийм Үгүй

Анги алгасаж байсан эсэх. Тийм бол хэд дүгээр анги: _____

Тийм Үгүй

Ямар нэг тусгай сургалтад хамрагдсан эсэх. (Англи хэл-хоёрдогч хэл хөтөлбөр, авьяастай хүүхдүүдэд зориулсан нэмэлт эсвэл эрчимт хөтөлбөр) Хэрэв тийм бол тайлбарлана уу.

Тийм Үгүй

Эрүүл мэнд, бие бялдар болоод сэтгэл хөдлөлийн хувьд илүү анхаарал тавих шаардлагатай эсэх. Хэрэв тийм бол тайлбарлана уу.

Таны хүүхдийг Улаанбаатар дахь Америк сургуульд амжилттай суралцахад шаардагдах бусад мэдээлэл байгаа эсэх.

Тухайн сурагчид

Тийм Үгүй

Ахаарах ёстой эрүүл мэнд болон/эсвэл сэтгэл зүйн ямар нэгэн оношилгоо, дүгнэлт байгаа эсэх (жишээ нь: аутизмын хүрээний эмгэг, зан авирын огцом өөрчлөлт /огцом уурлах гэм мэт/, дислексия, анхаарал дутмагшил хэт хөдөлгөөнтөх эмгэг зэрэг) Хэрэв тийм бол тайлбарлана уу

Ш. Эцэг эх / Асран хамгаалагчийн мэдээлэл

	Эцэг	Эх
*Нэр	_____	_____
*Овог	_____	_____
*Иргэншил	_____	_____
*Төрсөн огноо	_____	_____
*Гэрийн хаяг	_____	_____
*Гэрийн утас	_____	_____
*Гар утас	_____	_____
*И-мэйл хаяг	_____	_____
*Эрхэлдэг ажил	_____	_____
Албан тушаал	_____	_____

Элсэлтийн маягт 2024-2025

(6- 12 дугаар анги)

*Эх хэл _____

Бусад хэл _____

Гадаадын иргэн бол:

*Танай гэр бүл хэдий хугацаанд Монголд байсан бэ? _____ жил / _____ сар

*Танай гэр бүл Монгол улсад хэр удаан байх вэ? _____ жил / _____ сар

Эцэг эхийн гэрлэлтийн байдал:

Гэрлэсэн Ганц бие Тусдаа амьдардаг Салсан

Эх нас барсан Эцэг нас барсан

Сурагч хэнтэйгээ амьдардаг вэ?:

Эцэг, эх Эх Эцэг

Хууль ёсны асран хамгаалагч (Доорх мэдээллийг өгнө үү):

*Нэр: _____ *Гар утас: _____

*Юу болох: _____ *И-мэйл: _____

*Гэрийн хаяг: _____

Нэмэлт холбоо барих мэдээлэл				
Эцэг эхтэй холбогдож чадаагүй үед холбогдох эмээ, өвөө, хамаатан, найз нөхдийн утасны дугаар				
Хэн болох	Нэр	Овог	Гар утас	Гэрийн утас

* Заавал бөглөнө

Улаанбаатар дахь Америк сургуульд элсэхээр анкет бөглөж буй сурагчийн эцэг эх/ асран хамгаалагч миний бие нь:

- Сургуулийн элсэлтийн нөхцөл / болзлыг уншиж танилцсан (ба/эсвэл надад тайлбарласан) ойлгож, хүлээн зөвшөөрсөн.
- Бүртгэлийн хураамжийг буцаан олгохгүй гэдгийг ойлгож, хүлээн зөвшөөрч байна.
- Энэхүү өргөдлийн мэдээлэл, дагалдах баримт бичиг нь үнэн бөгөөд зөв болно. Худал мэдээлэл өгсөн тохиолдолд сургууль өргөдөл хүлээн авахаас татгалзах эрхтэй.
- Хэрэв миний хүүхэд ямар нэг халдвартай өвчнөөр өвдвөл би энэ талаар сургалтын албанд мэдэгдэж хүүхдээ халдваргүй болтол нь сургуульд явуулахгүй байх арга хэмжээ авна.
- Энэхүү анкетыг үнэн зөв бөглөсөн ба дээрх мэдээлэлд ямар нэгэн өөрчлөлт шинэчлэлт гарвал би сургуульд мэдэгдэх болно.
- Шинэ сурагчийн туршилтын хугацаатай элсэлт хийх нөхцөл / болзлыг уншиж танилцсан (ба/эсвэл надад тайлбарласан) ойлгож, хүлээн зөвшөөрсөн. /Хуудас 5/

Эцэг эх/ Асран хамгаалагчийн гарын үсэг _____ Огноо: _____

Сурагчийн эрүүл мэндийн талаарх мэдээлэл

Сурагч

Сурагчийн нэр: _____ Овог: _____

Төрсөн огноо: _____ Анги: _____

Яаралтай үед холбогдох хүн

Нэр: _____ Овог: _____

Хэн болох: _____ Имэйл: _____

Утас _____ Гэрийн утас _____

Таны хүүхэд одоогийн байдлаар доорх өвчнөөр өвдсөн эсэхийг тэмдэглэнэ үү.

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Чихрийн шижин | <input type="checkbox"/> Бөөрний өвчин | <input type="checkbox"/> Элэгний өвчин | <input type="checkbox"/> Ясны бэртэлтэй |
| <input type="checkbox"/> Хараа муу | <input type="checkbox"/> Зүрх өвддөг | <input type="checkbox"/> Нүдний шил зүүдэг | <input type="checkbox"/> Стрессстэй |
| <input type="checkbox"/> Сонсгол муу | <input type="checkbox"/> Цусны өвчин | <input type="checkbox"/> Татаж унадаг эсэх | |
| <input type="checkbox"/> Багтраа өвчтэй эсэх | <input type="checkbox"/> Хүнд | <input type="checkbox"/> Хөнгөн Шалтгаан _____ | |
| <input type="checkbox"/> Ямар нэгэн юмнаас харшилтай эсэх: /Жишээлбэл: самар, жимс г.м/

_____ | | | |

- Ямар нэгэн эм, тариа тогтмол хэрэглэдэг эсэх _____
(*эм уух шаардлагатай бол эцэг, эхээс ЗААВАЛ бичиг авч ирнэ.)

Танай хүүхэд доорх өвчнүүдээр өвчилж байсан эсэхийг тэмдэглэнэ үү:

- | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Салхин цэцэг | <input type="checkbox"/> Шар | <input type="checkbox"/> Полимиелит | <input type="checkbox"/> Хоолойн өвчин |
| <input type="checkbox"/> Саа | <input type="checkbox"/> Хумхаа | <input type="checkbox"/> Сүрьеэ | <input type="checkbox"/> Хэрлэг |
| <input type="checkbox"/> Улаан эсэргэнэ | <input type="checkbox"/> Бамбай | <input type="checkbox"/> Улаан бурхан | <input type="checkbox"/> Гахайн хавдар |
| <input type="checkbox"/> Сахуу | <input type="checkbox"/> Хөхүүл ханиад | <input type="checkbox"/> Ковид | <input type="checkbox"/> Бусад |

- Би хүүхдийнхээ дархлаажуулалтын дэвтрийн хуулбарыг энэ анкеттай хамт өгсөн.

Америк Сургуулийн Сурагчийн Туршилтын Хугацааны гэрээ

Хүндэт эцэг эх танаа,

Таны хүүхэд _____ (_____) элсэлтийг харгалзан үзэж Америк дунд сургууль нь сурагчийн элсэн орж буй семестрт туршилтын хугацаагаар суралцуулах шийдвэр гаргасан болно.

Бид таны хүүхдэд сурлагын ахиц гаргасан байх шаардлагыг тавьж байна. Бид улирлын эцэст хүүхдийн тань сурлагын ахицыг үнэлж дүгнэхээр эцэг эх, сургуулийн захиргааны хоорондох уулзалтыг дахин хийх болно. Доорх тавьсан шаардлагуудыг биелүүлж чадаагүй тохиолдолд таны хүүхэд Америк дунд сургуульд үргэлжлүүлэн суралцах боломжгүй болох юм.

Туршилтын хугацааны шаардлагууд:

1. Сурагч бүх үндсэн хичээлүүд дээр сурлагын ахиц гаргасан байх (Англи хэл, Шинжлэх ухаан, Нийгэм судлал, Математик), ба ямар ч хичээл дээр унаагүй байх.
2. Сурагч бүх хичээлд идэвхтэй оролцож, оролцоо, гэрийн даалгавраар идэвх зүтгэлээ батлах.
3. Дараагийн MAP шалгалт дээр өсөлт гаргасан байх.
4. Сурагч сургуулиас тавигдах тогтмол ирцтэй, хоцролтгүй байх шаардлагыг дагах.
5. Сурагч сургууль дээрх болон сургуультай холбоотой арга хэмжээнд оролцохдоо үлгэр жишээ сахилга баттай байх.

Сургуулийн захиргаа сурагчийн сурлагын явцыг тогтмол хугацаанд хянаж байна.

Хүндэтгэсэн,



Том Кауалоку

Ахлах, дунд сургуулийн Сургалт хариуцсан захирал

Эцэг эхийн гарын үсэг

Эцэг эхийн гарын үсэг

(Гарын үсэг зурснаар энэхүү туршилтын хугацааны нөхцөлүүдийг хүлээн зөвшөөрч буйг

ШИЛЖИН ИРЖ БУЙ СУРАГЧИЙН АНКЕТ

Энэхүү анкет нь сурагчийн сургуульд орох элсэлтийг шийдвэрлэхэд нэг хүчин зүйл нь болох юм. Энд оруулсан бүхий л мэдээллийг бид нууцлах болно. Та бөглөсөн хуудсаа ss.studentservices@asu.edu.mn гэсэн хаяг руу илгээнэ үү.

Сурагчийн хувийн мэдээлэл

Нэр	Овог	Анги
-----	------	------

Боловсрол олгогчийн мэдээлэл

Анкетыг бөглөсөн:	Сургалт хариуцсан захирал <input type="checkbox"/>	Багш <input type="checkbox"/>	Зөвлөх багш <input type="checkbox"/>
Багшийн нэр:	Гарын үсэг:		
Сургуулийн нэр	Холбоо барих утас	Огноо	

Ирцийн мэдээлэл: Муу Сайн Маш сайн
Цаг барих: Муу Сайн Маш сайн

Сурагчийн сахилга бат, хичээлийн идэвх оролцоо болон нийгэмд оролцох хувь нэмэр сайн уу? Хэрэв үгүй бол тайлбарлана уу.

--

Хэрэв сурагчийн дүн нь сурагчийн чадварыг илт тодорхойлж чадаагүй бол нөлөөлсөн хүчин зүйлсийг тайлбарлана уу.

--

Сурагч нь хичээл эсвэл сахилга баттай холбогдолтой зөрчил гаргасны улмаас танай сургуулиас чөлөөлөх, туршилтын хугацаа өгөх, сургуулиас гаргах, хасах, хөөх хүртэл шийдвэр гаргаж байсан эсэх. Хэрэв тийм бол тайлбарлана уу.

--