Допустить к вступительным испытаниям
Руководитель учреждения образования
_____
__ _____ ____ г.

Зачислить на _____ курс
на специальность
_____
_____
_____
_____
Приказ _____ _____ _____ № _____
Руководитель учреждения образования
_____

Руководителю учреждения образования _____
(наименование учреждения образования (филиала
_____
представительства, иного обособленного подразделения учреждения образования)
от _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
который(ая) проживает по адресу: _____
(почтовый индекс, адрес места жительства в
_____
соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)
и закончил(а) _____
(год окончания, наименование учреждения образования (филиала, представительства,
_____
иного обособленного подразделения учреждения образования)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе (вступительным испытаниям и участию в конкурсе) для получения среднего специального образования по специальности* _____
_____
в дневной, вечерней, заочной, дистанционной форме получения образования (нужное подчеркнуть).

Вступительные испытания буду сдавать на белорусском, русском языке (нужное подчеркнуть).

О себе сообщаю следующие сведения:
число, месяц, год рождения _____
место работы, занимаемая должность служащего (профессия рабочего) _____
трудовой стаж по профилю избранной специальности _____
нуждаюсь в общежитии (да, нет) _____
изучал(а) иностранный язык _____
родители:
отец _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
проживает по адресу: _____
(почтовый индекс, адрес места жительства
_____
в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)
мать _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
проживает по адресу: _____
(почтовый индекс, адрес места жительства
_____
в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)
имею право на льготы _____
_____
данные документа, удостоверяющего личность _____
(серия (при наличии), номер, дата выдачи,
_____
наименование государственного органа (код), его выдавшего,
_____
идентификационный номер (при наличии)

С правилами приема и порядком подачи апелляции ознакомлен(а).

_____ _____ ____ г. _____
(дата заполнения заявления) (подпись)

* Код и наименование специальности в соответствии с Общегосударственным классификатором Республики Беларусь ОКРБ 011-2022 «Специальности и квалификации», утвержденным постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 24 марта 2022 г. № 54.