

Допустить к вступительным испытаниям
Руководитель учреждения образования

Зачислить на _____ курс
на специальность

_____ Г.

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.