

Допустить к вступительным испытаниям
Руководитель учреждения образования

Зачислить на _____ курс
на специальность _____

_____ г.

Приказ _____ № _____
Руководитель учреждения образования

Руководителю учреждения образования УО „Молодечинский государственный медицинский колледж имени И. В. Замарьского“
(наименование учреждения образования (филиала),
представительства иного обособленного подразделения учреждения образования)
от Ивановой Натальи Петровны
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
который(ая) проживает по адресу: 222310 г. Молодечно, ул. Талыцкого, д. 18, кв. 5 т.г. 8-0176-55-87-00
(почтовый индекс, адрес места жительства)
и закончил(а) 2023г. СШ №5 г. Молодечно
(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* _____

5-04-0911-03

„Лечебное дело“

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 25.07.2005г.

место работы, занимаемая должность служащего (профессия рабочего) _____

трудоустроен по профилю избранной специальности _____

нуждаюсь в общежитии (да, нет) (выбрать)

изучал(а) иностранный язык (указать изучаемый язык в школе)

родители:

отец Иванов Георгий Антонович
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

проживает по адресу: 222310 г. Молодечно, ул. Талыцкого, д. 18, кв. 5 т.г. 8-0176-55-87-00
(почтовый индекс, адрес места жительства)

мать Иванова Наталья Сергеевна
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

проживает по адресу: 222310 г. Молодечно, ул. Талыцкого, д. 18, кв. 5 т.г. 8-0176-55-87-00
(почтовый индекс, адрес места жительства)

имею право на льготы нет (кроме серот)
(в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

данные документа, удостоверяющего личность паспорт МС 333839 12.03.2020г.

Молодечинский РОВД Минской области
(серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа (код), его выдавшего,

42.50705 B033PBO

идентификационный номер (при наличии))

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

НЕ УКАЗЫВАТЬ 2023 г.
(дата заполнения заявления)

Иванов
(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.