

Допустить к вступительным испытаниям
Руководитель учреждения образования

Зачислить на _____ курс
на специальность _____

_____ г.

Приказ _____ № _____
Руководитель учреждения образования

Руководителю учреждения образования ЧО «Молодечинский государственный медицинский колледж имени И.В. Замуцкого»
(наименование учреждения образования (филиала),
представительства, иного обособленного подразделения учреждения образования)
от Ивановой Татьяны Петровны
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
который(ая) проживает по адресу: 222310 г. Молодечно, ул. Тамыцкого, д. 18, кв. 5 т.г. 8-0176-55-87-00 т.м. 8-029-274-15-06 (МТС)
(почтовый индекс, адрес места жительства
в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)
и закончил(а) 2023г. СМН5 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* _____

5-04-0911-05

«Сестринское 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) _____

трудовой стаж по профилю избранной специальности _____

нуждаюсь в общежитии (да, нет) (выбрать)

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

родители:

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

проживает по адресу: 222310 г. Молодечно, ул. Тамыцкого, д. 18, кв. 5 т.г. 8-0176-55-87-00 т.м. 8-029-767-14-10 (МТС)
(почтовый индекс, адрес места жительства
в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

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

проживает по адресу: 222310 г. Молодечно, ул. Тамыцкого, д. 18, кв. 5 т.г. 8-0176-55-87-00 т.м. 8-029-644-08-11 (А1)
(почтовый индекс, адрес места жительства
в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

имею право на льготы нет (кроме сирот)

данные документа, удостоверяющего личность паспорт МС 333 839 12.03.2020г.
(серия (при наличии), номер, дата выдачи)

Молодечинским РОВД Минской области
наименование государственного органа (код), его выдавшего,
4250705B033PBO
идентификационный номер (при наличии)

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

не указывать 2023 г.
(дата заполнения заявления)

[Подпись]
(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.