

Допустить к участию в конкурсе для получения среднего специального образования  
Директор \_\_\_\_\_ В.С.Басов  
\_\_\_\_\_ 2024г.

Зачислить на *первый* курс на специальность 5-04-0714-01 «Технологическое обеспечение машиностроительного производства»  
Приказ \_\_\_\_ августа 2024 г. № \_\_\_\_  
Директор \_\_\_\_\_ В.С.Басов

Руководителю учреждения образования «Брестский государственный технический университет» в лице директора филиала учреждения образования «Брестский государственный технический университет» Политехнический колледж Басова Виктора Степановича

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(ла) \_\_\_\_\_

(год окончания, наименование учреждения образования)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для получения среднего специального образования по специальности **5-04-0714-01 «Технологическое обеспечение машиностроительного производства»** в дневной форме получения образования *за счет средств республиканского бюджета*

О себе сообщаю следующие сведения:

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

место работы, занимаемая должность (профессия) \_\_\_\_\_

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 мобильные 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, его выдавшего,

идентификационный номер (при наличии)

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

\_\_\_\_\_  
(дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)