Допустить к участию в конкурсе для получения среднего специального образования
Директор _____ В.С.Басов
___ _____2024г.

Зачислить на *первый* курс на специальность 5-04-0713-05 «Производство электронных устройств»
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 5-04-0713-05 «Производство электронных устройств»** в **дневной** форме получения образования ***на платной основе***

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)