

Допустить к участию в конкурсе для получения среднего специального образования

Директор _____ В.С.Басов
_____ 2024г.

Зачислить на *первый* курс на специальность 5-04-0713-08 «Техническая эксплуатация технологического оборудования и средств робототехники в автоматизированном производстве»

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 **5-04-0713-08 «Техническая эксплуатация технологического оборудования и средств робототехники в автоматизированном производстве»** 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)