

Допустить к участию в конкурсе для получения среднего специального образования  
Директор \_\_\_\_\_ В.С.Басов  
\_\_\_\_\_ 2025 г.

Зачислить на *первый* курс на специальность 5-04-0714-01 «Технологическое обеспечение машиностроительного производства»  
Приказ \_\_\_\_\_ августа 2025 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

<b>И</b>	<b>В</b>	<b>А</b>	<b>Н</b>	<b>О</b>	<b>В</b>														
----------	----------	----------	----------	----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Собственное имя

<b>П</b>	<b>Ё</b>	<b>Т</b>	<b>Р</b>																
----------	----------	----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Отчество

(если таковое имеется)

<b>И</b>	<b>В</b>	<b>А</b>	<b>Н</b>	<b>О</b>	<b>В</b>	<b>И</b>	<b>Ч</b>												
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

который(ая) проживает по адресу **224017, г.Брест, ул. Комсомольская, д.336, кв. 52, дом. тел. 8 0162 25-62-98, МТС +375 33 202 0202**

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

и закончил(ла) **2025, ГУО «СШ №27 г.Бреста»**

(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 **30.12.2009**

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

трудовой стаж по профилю избранной специальности \_\_\_\_\_

нуждаюсь в общежитии (да, нет) **нет**

изучал(а) иностранный язык **английский**

имею право на льготы **нет**

данные документа, удостоверяющего личность **4301297C007PB4**

(идентификационный номер)

родители:

отец **Иванов Иван Петрович**

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

проживает по адресу **224017, г.Брест, ул. Комсомольская, д.336, кв. 52, дом. тел.8 0162 25-62-98, МТС +375 33 202 0404**

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильные телефоны)

мать **Иванова Ольга Сергеевна**

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

проживает по адресу **224017, г.Брест, ул. Комсомольская, д.336, кв. 52, дом. тел. 8 0162 25-62-98, МТС +375 29 202 0505**

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

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

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

\_\_\_\_\_ (подпись)