

Допустить к вступительным испытаниям  
Директор (ректор) \_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
на специальность (направление  
специальности) \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_

Приказ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Директор (ректор) \_\_\_\_\_

Директору (ректору) Римшала учреждения образования "Белорусский  
государственный технологический университет "Томельский государственный  
от <sup>№</sup> 250400 Петра Сергеевича  
(наименование учреждения образования)  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

который(ая) проживает по адресу: 246050 г. Томель ул. Советская д. 10 кв. 15  
(80232) 455534  
(почтовый индекс, адрес места жительства)

и закончил(а) 8 2016 И.К.А. ТУО "СОЦ.НН"  
соответствии со штампом о регистрации, домашний телефон)  
(год окончания, наименование учреждения образования)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для получения  
среднего специального образования по специальности (направлению специальности)\*

2-25 01 31 Финансы  
2-25 01 31 02 "Налоги и налогообложение"

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 30.04.1999

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

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

нуждаюсь в общежитии (да, нет) \_\_\_\_\_

родители:

отец Шванов Сергей Николаевич

проживает по адресу: 246050 г. Томель ул. Советская д. 10 кв. 15  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  
(почтовый индекс, адрес места жительства)

мать Шванова Мариса Павловна  
в соответствии со штампом о регистрации)

проживает по адресу: 246050 г. Томель ул. Советская д. 10 кв. 15  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  
(почтовый индекс, адрес места жительства)

имею право на льготы Удостоверение пострадавшего от ЧАЭС, ст. 23  
в соответствии со штампом о регистрации)

данные документа, удостоверяющего личность НВ 2 641831

29.04.2015 РОВД Центрального Р-но г. Томель  
(серия (при наличии), номер,

31009984038РВБ  
дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего,

идентификационный номер (при наличии))

С правилами приема и порядком подачи апелляции в учреждение образования ознакомлен(а)

15 июля 2016 г.  
(дата заполнения заявления)

[Подпись]  
(подпись)

\* Указывается код и наименование специальности (направления специальности) в соответствии с Общегосударственным классификатором Республики Беларусь ОКРБ 011-2009 «Специальности и квалификации» утвержденным постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 2 июня 2009г. №36

039