

Допустить к вступительным испытаниям
Директор (ректор) _____
_____ г.

Зачислить на _____ курс
на специальность (направление
специальности) _____

Приказ _____ N _____
Директор (ректор) _____

Директору (ректору) **Филиала БГТУ «Гомельский государственный политехнический колледж»**
(наименование учреждения образования)

от **Петрова Игоря Ивановича**

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

который(ая) проживает по адресу **246034, г.Гомель, ул.Бакунина, дом 5, кв.25**
(почтовый индекс, адрес места жительства)

телефон домашний 75-35-29, телефон мобильный Велком +375 44 357- 86 -89
(соответствии со штампом о регистрации, домашний телефон)

и закончил(а) **в 2021 году, 9 (11) классов, средняя школа №25, города Гомеля**
(год окончания, наименование учреждения образования)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для получения среднего специального образования (направлению специальности) **2-530101«Автоматизация технологических процессов и производств»**

Специализация 2-5301010201 «Автоматизация технологических процессов электронной аппаратуры»

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 **16.11.2003г**

место работы, занимаемая должность (профессия) _____

трудовой стаж по профилю избранной специальности _____

нуждаюсь в общежитии (да, нет) _____

родители:

отец **Иванов Иван Петрович**

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

проживает по адресу: **246034, г.Гомель. ул.Бакунина, дом 5, кв.25**

(почтовый индекс, адрес места жительства)

тел.дом. 75- 25- 31, мобильный Vel. +375 44 777-85 -34

(в соответствии со штампом о регистрации)

мать **Иванова Тамара Петровна**

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

проживает по адресу: **246034, г.Гомель. ул.Бакунина, дом 5, кв.25**

(почтовый индекс, адрес места жительства)

тел.дом. 75- 25- 31, мобильный Vel. +375 44 267-31 -31

(в соответствии со штампом о регистрации)

имею право на льготы **СПРАВКА ЧАЭС. Статья 23**

данные документа, удостоверяющего личность **НВ 1693389, 25.05.2007**

(серия (при наличии), номер, дата выдачи,

Советским РОВД г.Гомеля

наименование государственного органа, его выдавшего,

5171100Н009РВ1

идентификационный номер (при наличии)

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

20. 07. 2021 г.

(дата заполнения заявления)

(подпись)