

Допустить к вступительным испытаниям
Руководитель учреждения образования

_____ г.

Зачислить на _____ курс
на специальность

**5-04-0612-02 Разработка и сопровождение
программного обеспечения информационных
систем**

Приказ _____ № _____
Руководитель учреждения образования

Руководителю учреждения образования Оршанского колледжа «ВГУ имени П.М. Машерова»
(наименование учреждения образования (филиала, представительства, иного обособленного подразделения учреждения образования))

от _____
(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(а) _____
(год окончания, наименование учреждения образования (филиала, представительства, иного обособленного подразделения учреждения образования))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе (вступительным испытаниям и участию в конкурсе) для получения среднего специального образования по специальности* **5-04-0612-02 Разработка и сопровождение программного обеспечения информационных систем**

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 _____

место работы, занимаемая должность служащего (профессия рабочего) _____

трудовой стаж по профилю избранной специальности _____

нуждаюсь в общежитии (да, нет) _____

изучал(а) иностранный язык _____

имею право на льготы _____

данные документа, удостоверяющего личность _____

_____ (идентификационный номер)

адрес электронной почты: _____

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 мобильный 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)

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

_____ г.
(дата заполнения заявления)

_____ (подпись)