Допустить к вступительным испытаниям
Директор Крупенченков В.А.
__ _____ ____ г.

Зачислить на _____ курс
на специальность 2-79 01 08 фармация
Приказ __ _____ _ _ № _____
Директор Крупенченков В.А.

Директору учреждения образования “Белорусский государственный медицинский колледж”
от _____
(фамилия, собственное имя, отчество)
который(ая) проживает по адресу _____
(почтовый индекс, адрес места жительства в
_____
соответствии со штампом о регистрации, домашний телефон)
и закончил(а) в_____ г. _____
(год окончания, наименование учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе для получения среднего специального образования по специальности 2-79 01 08 фармация на бюджетной основе, платной основе, по целевому направлению (нужное подчеркнуть), в дневной форме получения образования.

Вступительные испытания буду сдавать на белорусском, русском языке (нужное подчеркнуть).

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) _____
родители:
отец _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
проживает по адресу: _____
(почтовый индекс, адрес места жительства
_____
в соответствии со штампом о регистрации)
мать _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
проживает по адресу: _____
(почтовый индекс, адрес места жительства
_____
в соответствии со штампом о регистрации)
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).

____ _____ ____ г. _____
(дата заполнения заявления) (подпись)