**ССО 9 классов**

|  |  |
| --- | --- |
| Допустить к вступительным испытаниям Руководитель учреждения образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.  | Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_\_ курс на специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Приказ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_Руководитель учреждения образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Руководителю учреждения образования ***«Пинский государственный автомеханический колледж»***

(наименование учреждения образования (филиала,

***Полховскому С.Ф.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

представительства, иного обособленного подразделения учреждения образования)

от \_\_ ***Смирнова Александра Владимировича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

который(ая) проживает по адресу: \_\_ ***ул. Костюшко, д. 14, кв. 45, 225710, г. Пинск, Брестская обл.\_\_\_\_\_\_***

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации,

***Тел.: 8 (0165) 32 44 19, +375 44 784 84 11 (Velcom)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

домашний и мобильный телефоны)

и закончил(а) \_\_***2023 г., ГУО СШ № 14, г. Пинск, 9 классов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(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\*
***4-03-0715-01 Обслуживание и ремонт автомобилей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***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 \_\_***12.07.2007***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

изучал(а) иностранный язык \_\_\_\_\_\_ ***немецкий***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родители:

отец \_\_***Смирнов Владимир Николаевич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

проживает по адресу: \_\_\_ ***ул. Костюшко, д. 14, кв. 45, 225710, г. Пинск, Брестская обл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации,

***Тел.: 8 (0165) 32 44 19, +375 44 455 25 17 (А1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

домашний и мобильный телефоны)

мать \_\_***Смирнова Лариса Николаевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

проживает по адресу: \_\_\_ ***ул. Костюшко, д. 14, кв. 45, 225710, г. Пинск, Брестская обл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации,

***Тел.: 8 (0165) 32 84 16, +375 29 711 12 11 (МТС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

домашний и мобильный телефоны)

имею право на льготы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***нет***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_***Паспорт АВ 3348873 выдан 17.09.2016\_*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Пинским ГОВД Брестской области, 5400364А003РВ6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

наименование государственного органа (код), его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «***20***»***\_\_\_июля\_\_\_\_*** \_\_***2023\_\_\_*** г. |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата заполнения заявления) |  | (подпись) |

 \* Код и наименование специальности в соответствии с [Общегосударственным классификатором](file:///D%3A%5C%D0%9D%D0%90%D0%91%D0%9E%D0%A0%20%D1%83%D1%87%D0%B0%D1%89%D0%B8%D1%85%D1%81%D1%8F%5C%D0%9F%D0%A0%D0%98%D0%95%D0%9C%D0%9A%D0%90%5C%D0%9F%D0%A0%D0%98%D0%95%D0%9C%D0%9A%D0%90_2023%5C%D0%94%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%5CNCPI#W22238072p) Республики Беларусь ОКРБ 011-2022 «Специальности и квалификации», утвержденным постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 24 марта 2022 г. № 54.

**ССО 9 классов**

|  |  |
| --- | --- |
| Допустить к вступительным испытаниям Руководитель учреждения образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.  | Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_\_ курс на специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Приказ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_Руководитель учреждения образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Руководителю учреждения образования ***«Пинский государственный автомеханический колледж»***

(наименование учреждения образования (филиала,

***Полховскому С.Ф.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

представительства, иного обособленного подразделения учреждения образования)

от \_\_ ***Смирнова Александра Владимировича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

который(ая) проживает по адресу: \_\_ ***ул. Костюшко, д. 14, кв. 45, 225710, г. Пинск, Брестская обл.\_\_\_\_\_\_***

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации,

***Тел.: 8 (0165) 32 44 19, +375 44 784 84 11 (Velcom)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

домашний и мобильный телефоны)

и закончил(а) \_\_***2023 г., ГУО СШ № 14, г. Пинск, 9 классов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(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\*
***5-04-0714-08 Техническая эксплуатация оборудования и технология сварочного производства (педагогическая деятельность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***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 \_\_***12.07.2007***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

изучал(а) иностранный язык \_\_\_\_\_\_ ***немецкий***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родители:

отец \_\_***Смирнов Владимир Николаевич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

проживает по адресу: \_\_\_ ***ул. Костюшко, д. 14, кв. 45, 225710, г. Пинск, Брестская обл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации,

***Тел.: 8 (0165) 32 44 19, +375 44 455 25 17 (А1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

домашний и мобильный телефоны)

мать \_\_***Смирнова Лариса Николаевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

проживает по адресу: \_\_\_ ***ул. Костюшко, д. 14, кв. 45, 225710, г. Пинск, Брестская обл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации,

***Тел.: 8 (0165) 32 84 16, +375 29 711 12 11 (МТС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

домашний и мобильный телефоны)

имею право на льготы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***нет***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_***Паспорт АВ 3348873 выдан 17.09.2016\_*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Пинским ГОВД Брестской области, 5400364А003РВ6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

наименование государственного органа (код), его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «***20***»***\_\_\_июля\_\_\_\_*** \_\_***2023\_\_\_*** г. |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата заполнения заявления) |  | (подпись) |

 \* Код и наименование специальности в соответствии с [Общегосударственным классификатором](file:///D%3A%5C%D0%9D%D0%90%D0%91%D0%9E%D0%A0%20%D1%83%D1%87%D0%B0%D1%89%D0%B8%D1%85%D1%81%D1%8F%5C%D0%9F%D0%A0%D0%98%D0%95%D0%9C%D0%9A%D0%90%5C%D0%9F%D0%A0%D0%98%D0%95%D0%9C%D0%9A%D0%90_2023%5C%D0%94%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%5CNCPI#W22238072p) Республики Беларусь ОКРБ 011-2022 «Специальности и квалификации», утвержденным постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 24 марта 2022 г. № 54.

**ССО 11 классов**

|  |  |
| --- | --- |
| Допустить к вступительным испытаниям Руководитель учреждения образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.  | Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_\_ курс на специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Приказ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_Руководитель учреждения образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Руководителю учреждения образования ***«Пинский государственный автомеханический колледж»***

(наименование учреждения образования (филиала,

***Полховскому С.Ф.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

представительства, иного обособленного подразделения учреждения образования)

от \_\_ ***Смирнова Александра Владимировича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

который(ая) проживает по адресу: \_\_ ***ул. Костюшко, д. 14, кв.45, 225710, г. Пинск, Брестская обл.\_\_\_\_\_\_***

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации,

***Тел.: 8 (0165) 32 44 19, +375 44 784 84 11 (Velcom)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

домашний и мобильный телефоны)

и закончил(а) \_\_***2023 г., ГУО СШ № 14, г. Пинск, 11 классов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(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\*
***4-03-0715-01 Обслуживание и ремонт автомобилей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***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 \_\_***12.07.2005***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

изучал(а) иностранный язык \_\_\_\_\_\_ ***немецкий***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родители:

отец \_\_***Смирнов Владимир Николаевич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

проживает по адресу: \_\_\_ ***ул. Костюшко, д. 14, кв. 45, 225710, г. Пинск, Брестская обл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации,

***Тел.: 8 (0165) 32 44 19, +375 44 455 25 17 (А1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

домашний и мобильный телефоны)

мать \_\_***Смирнова Лариса Николаевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

проживает по адресу: \_\_\_ ***ул. Костюшко, д. 14, кв. 45, 225710, г. Пинск, Брестская обл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации,

***Тел.: 8 (0165) 32 84 16, +375 29 711 12 11 (МТС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

домашний и мобильный телефоны)

имею право на льготы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***нет***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_***Паспорт АВ 3348873 выдан 17.09.2016\_*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Пинским ГОВД Брестской области, 5400364А003РВ6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

наименование государственного органа (код), его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «***20***»***\_\_\_июля\_\_\_\_*** \_\_***2023\_\_\_*** г. |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата заполнения заявления) |  | (подпись) |

 \* Код и наименование специальности в соответствии с [Общегосударственным классификатором](file:///D%3A%5C%D0%9D%D0%90%D0%91%D0%9E%D0%A0%20%D1%83%D1%87%D0%B0%D1%89%D0%B8%D1%85%D1%81%D1%8F%5C%D0%9F%D0%A0%D0%98%D0%95%D0%9C%D0%9A%D0%90%5C%D0%9F%D0%A0%D0%98%D0%95%D0%9C%D0%9A%D0%90_2023%5C%D0%94%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%5CNCPI#W22238072p) Республики Беларусь ОКРБ 011-2022 «Специальности и квалификации», утвержденным постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 24 марта 2022 г. № 54.

**ССО 11 классов**

|  |  |
| --- | --- |
| Допустить к вступительным испытаниям Руководитель учреждения образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.  | Зачислить на \_\_\_\_\_\_\_\_ курс на специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Приказ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_Руководитель учреждения образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Руководителю учреждения образования ***«Пинский государственный автомеханический колледж»***

(наименование учреждения образования (филиала,

***Полховскому С.Ф.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

представительства, иного обособленного подразделения учреждения образования)

от \_\_ ***Смирнова Александра Владимировича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

который(ая) проживает по адресу: \_\_ ***ул. Костюшко, д. 14, кв. 45, 225710, г. Пинск, Брестская обл.\_\_\_\_\_\_***

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации,

***Тел.: 8 (0165) 32 44 19, +375 44 784 84 11 (Velcom)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

домашний и мобильный телефоны)

и закончил(а) \_\_***2023 г., ГУО СШ № 14, г. Пинск, 11 классов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(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\*
***5-04-0714-08 Техническая эксплуатация оборудования и технология сварочного производства (педагогическая деятельность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***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 \_\_***12.07.2005***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

изучал(а) иностранный язык \_\_\_\_\_\_ ***немецкий***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родители:

отец \_\_***Смирнов Владимир Николаевич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

проживает по адресу: \_\_\_ ***ул. Костюшко, д. 14, кв. 45, 225710, г. Пинск, Брестская обл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации,

***Тел.: 8 (0165) 32 44 19, +375 44 455 25 17 (А1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

домашний и мобильный телефоны)

мать \_\_***Смирнова Лариса Николаевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

проживает по адресу: \_\_\_ ***ул. Костюшко, д. 14, кв. 45, 225710, г. Пинск, Брестская обл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(почтовый индекс, адрес места жительства в соответствии со штампом о регистрации,

***Тел.: 8 (0165) 32 84 16, +375 29 711 12 11 (МТС)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

домашний и мобильный телефоны)

имею право на льготы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***нет***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_***Паспорт АВ 3348873 выдан 17.09.2016\_*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Пинским ГОВД Брестской области, 5400364А003РВ6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

наименование государственного органа (код), его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «***20***»***\_\_\_июля\_\_\_\_*** \_\_***2023\_\_\_*** г. |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата заполнения заявления) |  | (подпись) |

 \* Код и наименование специальности в соответствии с [Общегосударственным классификатором](file:///D%3A%5C%D0%9D%D0%90%D0%91%D0%9E%D0%A0%20%D1%83%D1%87%D0%B0%D1%89%D0%B8%D1%85%D1%81%D1%8F%5C%D0%9F%D0%A0%D0%98%D0%95%D0%9C%D0%9A%D0%90%5C%D0%9F%D0%A0%D0%98%D0%95%D0%9C%D0%9A%D0%90_2023%5C%D0%94%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%8B%5CNCPI#W22238072p) Республики Беларусь ОКРБ 011-2022 «Специальности и квалификации», утвержденным постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 24 марта 2022 г. № 54.