Зачислить на I курс

на специальность(и) (квалификацию(и)

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

**НЕ ЗАПОЛНЯТЬ**

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

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

Приказ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель учреждения образования

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

|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю |   ***учреждения образования «Солигорский*** |
|  | (наименование учреждения образования) |
| ***государственный колледж»*** |

|  |  |
| --- | --- |
| от |  ***Иванова Ивана Ивановича*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |
| который(ая) проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел.8029 111 11 11*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| и закончил(а) | ***в 2023 г., ГУО «Средняя школа № 2 г. Солигорска»*** |
|  | (год окончания, наименование учреждения образования) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня (допустить к участию в конкурсе) для получения профессионально-технического образования по специальности(ям) квалификации(ям) **4-02-0732-05 Санитарно-технические работы, 4-02-0732-05-01 Монтажник санитарно-технических систем и оборудования
4 разряда; 4-02-0732-09 Эксплуатация, обслуживание и ремонт систем вентиляции
и кондиционирования, 4-02-0732-09-01 Монтажник систем вентиляции и пневмотранспорта
3 разряда; 4-02-0714-06 Сварочные работы, 4-02-0714-06-03 Электрогазосварщик 3 разряда**

в дневной, вечерней, заочной, дистанционной форме (нужное подчеркнуть).

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| число, месяц, год рождения | ***24 марта 2008 года*** |
| изучал(а) иностранный язык | ***английский*** |
| нуждаюсь в общежитии | ***да / нет*** |
| имею право на льготы  |  |
| (данные документа, подтверждающего право на льготу) |
|  |
|  |

родители:

|  |  |
| --- | --- |
| отец | ***Иванов Иван Сергеевич*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел.8029 222 22 22*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| мать | ***Иванова Анна Ивановна*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 333 33 33*** |

в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

|  |  |
| --- | --- |
| другой законный представитель |  |
|  | (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)

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами приема ознакомлен(а).

 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата заполнения заявления) (подпись)

Зачислить на I курс

на специальность(и) (квалификацию(и)

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

**НЕ ЗАПОЛНЯТЬ**

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

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

Приказ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель учреждения образования

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

|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю |   ***учреждения образования «Солигорский*** |
|  | (наименование учреждения образования) |
| ***государственный колледж»*** |

|  |  |
| --- | --- |
| от |  ***Иванова Ивана Ивановича*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |
| который(ая) проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом .тел. 33 33 33, моб. тел.8029 111 11 11*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| и закончил(а) | ***в 2023 г., ГУО «Средняя школа № 2 г. Солигорска»*** |
|  | (год окончания, наименование учреждения образования) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня (допустить к участию в конкурсе) для получения профессионально-технического образования по специальности(ям) квалификации(ям) **4-02-0732-01 Общестроительные работы, 4-02-0732-01-03 Каменщик 4 разряда, 4-02-0732-01-04 Монтажник строительных конструкций 3 разряда; 4-02-0714-06 Сварочные работы, 4-02-0714-06-03 Электрогазосварщик
3 разряда**

в дневной, вечерней, заочной, дистанционной форме (нужное подчеркнуть).

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| число, месяц, год рождения | ***24 марта 2008 года*** |
| изучал(а) иностранный язык | ***английский*** |
| нуждаюсь в общежитии | ***да / нет*** |
| имею право на льготы  |  |
| (данные документа, подтверждающего право на льготу) |
|  |
|  |

родители:

|  |  |
| --- | --- |
| отец | ***Иванов Иван Сергеевич*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел.8029 222 22 22*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| мать | ***Иванова Анна Ивановна*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г.Солигорск, ул.Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел.8029 333 33 33*** |

в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

|  |  |
| --- | --- |
| другой законный представитель |  |
|  | (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)

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами приема ознакомлен(а).

 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата заполнения заявления) (подпись)

Зачислить на I курс

на специальность(и) (квалификацию(и)

**НЕ ЗАПОЛНЯТЬ**

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

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

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

Приказ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель учреждения образования

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

|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю |   ***учреждения образования «Солигорский*** |
|  | (наименование учреждения образования) |
| ***государственный колледж»*** |

|  |  |
| --- | --- |
| от |  ***Иванова Ивана Ивановича*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |
| который(ая) проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел.8029 111 11 11*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| и закончил(а) | ***в 2023 г., ГУО «Средняя школа № 2 г. Солигорска»*** |
|  | (год окончания, наименование учреждения образования) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня (допустить к участию в конкурсе) для получения профессионально-технического образования по специальности(ям) квалификации(ям) **4-02-0732-01 Общестроительные работы, 4-02-0732-01-07 Плотник-бетонщик 3 разряда, 4-02-0732-01-04 Монтажник строительных конструкций 3 разряда; 4-02-0714-06 Сварочные работы, 4-02-0714-06-03 Электрогазосварщик
3 разряда)**

в дневной, вечерней, заочной, дистанционной форме (нужное подчеркнуть).

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| число, месяц, год рождения | ***24 марта 2008 года*** |
| изучал(а) иностранный язык | ***английский*** |
| нуждаюсь в общежитии | ***да / нет*** |
| имею право на льготы  |  |
| (данные документа, подтверждающего право на льготу) |
|  |
|  |

родители:

|  |  |
| --- | --- |
| отец | ***Иванов Иван Сергеевич*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 222 22 22*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| мать | ***Иванова Анна Ивановна*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 333 33 33*** |

в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

|  |  |
| --- | --- |
| другой законный представитель |  |
|  | (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)

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами приема ознакомлен(а).

 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата заполнения заявления) (подпись)

Зачислить на I курс

на специальность(и) (квалификацию(и)

**НЕ ЗАПОЛНЯТЬ**

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

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

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

Приказ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель учреждения образования

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

|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю |   ***учреждения образования «Солигорский*** |
|  | (наименование учреждения образования) |
| ***государственный колледж»*** |

|  |  |
| --- | --- |
| от |  ***Иванова Ивана Ивановича*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |
| который(ая) проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 111 11 11*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| и закончил(а) | ***в 2023 г., ГУО «Средняя школа № 2 г. Солигорска»*** |
|  | (год окончания, наименование учреждения образования) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня (допустить к участию в конкурсе) для получения профессионально-технического образования по специальности(ям) квалификации(ям) **4-02-0732-04 Отделочные строительные работы, 4-02-0732-04-03 Штукатур 4 разряда, 4-02-0732-04-01 Облицовщик-плиточник 3 разряда, 4-02-0732-04-04 Маляр 3 разряда**

в дневной, вечерней, заочной, дистанционной форме (нужное подчеркнуть).

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| число, месяц, год рождения | ***24 марта 2008 года*** |
| изучал(а) иностранный язык | ***английский*** |
| нуждаюсь в общежитии | ***да / нет*** |
| имею право на льготы  |  |
| (данные документа, подтверждающего право на льготу) |
|  |
|  |

родители:

|  |  |
| --- | --- |
| отец | ***Иванов Иван Сергеевич*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 222 22 22*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| мать | ***Иванова Анна Ивановна*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г.Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 333 33 33*** |

в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

|  |  |
| --- | --- |
| другой законный представитель |  |
|  | (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)

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами приема ознакомлен(а).

 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата заполнения заявления) (подпись)

Зачислить на I курс

на специальность(и) (квалификацию(и)

**НЕ ЗАПОЛНЯТЬ**

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

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

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

Приказ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель учреждения образования

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

|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю |   ***учреждения образования «Солигорский*** |
|  | (наименование учреждения образования) |
| ***государственный колледж»*** |

|  |  |
| --- | --- |
| от |  ***Иванова Ивана Ивановича*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |
| который(ая) проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 111 11 11*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| и закончил(а) | ***в 2023 г., ГУО «Средняя школа № 2 г. Солигорска»*** |
|  | (год окончания, наименование учреждения образования) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня (допустить к участию в конкурсе) для получения профессионально-технического образования по специальности(ям) квалификации(ям) **4-02-0712-01 Монтаж
и эксплуатация электрооборудования, 4-02-0712-01-04 Электрослесарь (слесарь) дежурный
и по ремонту оборудования 4 разряда; 4-02-0714-06 Сварочные работы, 4-02-0714-06-03 Электрогазосварщик 4 разряда**

в дневной, вечерней, заочной, дистанционной форме (нужное подчеркнуть).

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| число, месяц, год рождения | ***24 марта 2008 года*** |
| изучал(а) иностранный язык | ***английский*** |
| нуждаюсь в общежитии | ***да / нет*** |
| имею право на льготы  |  |
| (данные документа, подтверждающего право на льготу) |
|  |
|  |

родители:

|  |  |
| --- | --- |
| отец | ***Иванов Иван Сергеевич*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г.Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел.8029 222 22 22*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| мать | ***Иванова Анна Ивановна*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 333 33 33*** |

в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

|  |  |
| --- | --- |
| другой законный представитель |  |
|  | (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)

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами приема ознакомлен(а).

 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата заполнения заявления) (подпись)

Зачислить на I курс

на специальность(и) (квалификацию(и)

**НЕ ЗАПОЛНЯТЬ**

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

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

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

Приказ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель учреждения образования

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

|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю |   ***учреждения образования «Солигорский*** |
|  | (наименование учреждения образования) |
| ***государственный колледж»*** |

|  |  |
| --- | --- |
| от |  ***Иванова Ивана Ивановича*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |
| который(ая) проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 111 11 11*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| и закончил(а) | ***в 2023 г., ГУО «Средняя школа № 2 г. Солигорска»*** |
|  | (год окончания, наименование учреждения образования) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня (допустить к участию в конкурсе) для получения профессионально-технического образования по специальности(ям) квалификации(ям) **4-02-0712-01 Монтаж
и эксплуатация электрооборудования, 4-02-0712-01-01 Электромонтёр по ремонту и обслуживанию электрооборудования 4 разряда; 4-02-0714-06 Сварочные работы, 4-02-0714-06-03 Электрогазосварщик 4 разряда**

в дневной, вечерней, заочной, дистанционной форме (нужное подчеркнуть).

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| число, месяц, год рождения | ***24 марта 2008 года*** |
| изучал(а) иностранный язык | ***английский*** |
| нуждаюсь в общежитии | ***да / нет*** |
| имею право на льготы  |  |
| (данные документа, подтверждающего право на льготу) |
|  |
|  |

родители:

|  |  |
| --- | --- |
| отец | ***Иванов Иван Сергеевич*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г.Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 222 22 22*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| мать | ***Иванова Анна Ивановна*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г.Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 333 33 33*** |

в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

|  |  |
| --- | --- |
| другой законный представитель |  |
|  | (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)

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами приема ознакомлен(а).

 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата заполнения заявления) (подпись)

Зачислить на I курс

на специальность(и) (квалификацию(и)

**НЕ ЗАПОЛНЯТЬ**

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

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

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

Приказ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель учреждения образования

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

|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю |   ***учреждения образования «Солигорский*** |
|  | (наименование учреждения образования) |
| ***государственный колледж»*** |

|  |  |
| --- | --- |
| от |  ***Иванова Ивана Ивановича*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |
| который(ая) проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д.1, кв.1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом.тел. 33 33 33, моб.тел.8029 111 11 11*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| и закончил(а) | ***в 2023 г., ГУО «Средняя школа № 2 г. Солигорска»*** |
|  | (год окончания, наименование учреждения образования) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня (допустить к участию в конкурсе) для получения профессионально-технического образования по специальности(ям) квалификации(ям) **4-02-0714-06 Сварочные работы,
4-02-0714-06-03 Электрогазосварщик 4 разряда; 4-02-0714-03 Сборочные и ремонтные работы,
4-02-0714-03-03 Слесарь-ремонтник 4 разряда**

в дневной, вечерней, заочной, дистанционной форме (нужное подчеркнуть).

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| число, месяц, год рождения | ***24 марта 2008 года*** |
| изучал(а) иностранный язык | ***английский*** |
| нуждаюсь в общежитии | ***да / нет*** |
| имею право на льготы  |  |
| (данные документа, подтверждающего право на льготу) |
|  |
|  |

родители:

|  |  |
| --- | --- |
| отец | ***Иванов Иван Сергеевич*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г.Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 222 22 22*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| мать | ***Иванова Анна Ивановна*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г.Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 333 33 33*** |

в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

|  |  |
| --- | --- |
| другой законный представитель |  |
|  | (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)

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами приема ознакомлен(а).

 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата заполнения заявления) (подпись)

Зачислить на I курс

на специальность(и) (квалификацию(и)

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

**НЕ ЗАПОЛНЯТЬ**

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

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

Приказ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель учреждения образования

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

|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю |   ***учреждения образования «Солигорский*** |
|  | (наименование учреждения образования) |
| ***государственный колледж»*** |

|  |  |
| --- | --- |
| от |  ***Иванова Ивана Ивановича*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |
| который(ая) проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 111 11 11*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| и закончил(а) | ***в 2023 г., ГУО «Средняя школа № 2 г. Солигорска»*** |
|  | (год окончания, наименование учреждения образования) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня (допустить к участию в конкурсе) для получения профессионально-технического образования по специальности(ям) квалификации(ям) **4-02-0714-01 Обработка деталей
на металлорежущих станках, 4-02-0714-01-03 Токарь 4 разряда, 4-02-0714-01-04 Фрезеровщик
4 разряда**

в дневной, вечерней, заочной, дистанционной форме (нужное подчеркнуть).

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| число, месяц, год рождения | ***24 марта 2008 года*** |
| изучал(а) иностранный язык | ***английский*** |
| нуждаюсь в общежитии | ***да / нет*** |
| имею право на льготы  |  |
| (данные документа, подтверждающего право на льготу) |
|  |
|  |

родители:

|  |  |
| --- | --- |
| отец | ***Иванов Иван Сергеевич*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул. Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 222 22 22*** |
| в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны) |
| мать | ***Иванова Анна Ивановна*** |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) |

|  |  |
| --- | --- |
| проживает по адресу: | ***223710, г. Солигорск, ул .Уличная, д. 1, кв. 1*** |
|  | (почтовый индекс, адрес места жительства |
| ***дом. тел. 33 33 33, моб. тел. 8029 333 33 33*** |

в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

|  |  |
| --- | --- |
| другой законный представитель |  |
|  | (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)

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С правилами приема ознакомлен(а).

 \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата заполнения заявления) (подпись)