

Директору СПб ГБПОУ «АПТ»

Шабурину Ю.П.

от студента(ки) группы \_\_\_\_\_

---

(Фамилия, имя, отчество полностью)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к прохождению государственной итоговой аттестации по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности

\_\_\_\_\_ в форме демонстрационного экзамена профильного уровня в \_\_\_\_\_ учебном году по КОД \_\_\_\_\_.

С правилами проведения демонстрационного экзамена ознакомлен(а).

---

(дата)

---

(подпись)

---

(Ф.И.О.)