

Приложение № 9
к Положению о национальном экзамене бакалавриата,
утвержденный Приказом Министерства образования
и исследований Республики Молдова

Подпись руководителя
учебного заведения

Господин/госпожа директор.

Нижеподписавшийся (нижеподписавшаяся) _____,
Фамилия, имя, IDNP

ученик XII класса _____,
полное наименование учебного заведения

прошу включить меня в список кандидатов на сдачу экзамена бакалавриата, сессия 20__ года, по реальному/гуманитарному профилю/профилю «Искусство»/«Спорт» _____

по следующим экзаменационным дисциплинам:

язык обучения _____

иностранный язык _____

профильная дисциплина _____

экзаменационная дисциплина по выбору _____

родной язык _____

Даю согласие на внесение и обработку персональных данных в соответствии с требованиями Автоматизированной системы обработки данных.

Дата

Подпись
