

ЗАЯВЛЕНИЕ

Ректору БГУ
Королю А.Д.

(дата)

(Фамилия, Имя, Отчество)

(домашний адрес, телефон)

В приказ

(подпись)

(дата)

Прошу зачислить меня в число студентов на ____ семестр ____ курса

(факультет)

(специальность, направление специальности)

в порядке восстановления.

(форма получения образования)

Прилагаю: 1. Документ о предшествующем образовании.

2. Медицинская справка о состоянии здоровья.

3. Справка об обучении _____.

(УВО)

О необходимости заключения договора в ЦПОСАТ (ул. Бобруйская 7, каб. 102, 315) уведомлен.

(подпись)

(фамилия,

собственное имя, отчество (если таковое
имеется)

По результатам собеседования, ходатайствую
о зачислении на ____ семестр ____ курса

(форма получения образования)

Установить срок ликвидации расхождений
в учебных планах до _____.

Декан факультета

(подпись)

(И.О.Фамилия)

(дата)

ЦПОСАТ

(подпись)

(И.О.Фамилия)

(дата)