

Факультет \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ректору БГУ  
Королю А.Д.

студента (ки) \_\_\_\_\_ курса

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_  
(специальность, направление специальности)

\_\_\_\_\_  
(дневной/заочной; платной/бюджетной)

формы получения образования

\_\_\_\_\_  
(дата)

*В приказ*

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Прошу предоставить мне академический отпуск в соответствии с ч. 3 п. 3 ст. 49 Кодекса Республики Беларусь об образовании с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

*О необходимости заключения дополнительного соглашения к договору в ЦПОСАТ (ул. Бобруйская 7, каб. 102, 315) уведомлен.*

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия,

\_\_\_\_\_  
собственное имя, отчество (если таковое  
имеется)

Декан факультета

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)

ЦПОСАТ

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(дата)