

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ (дата)

Ректору БГУ
Королю А. Д.

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (домашний адрес, телефон)

ЦПОСАТ
В приказ

_____ (подпись)

_____ (дата)

Прошу восстановить меня в число студентов на ____ семестр ____ курса факультета _____ на _____
дневную (заочную) бюджетную (платную)
форму получения образования по специальности (направление специальности, специализация) _____

с _____
(дата восстановления)

Был(а) отчислен(а) в _____ году по _____
(год отчисления) (причина отчисления)

_____ ИЗ _____
(учреждение образования из которого отчислен(а) ранее)

Прилагаю: 1. Аттестат об общем среднем образовании (диплом).

2. Справка о состоянии здоровья.

3. Справка об обучении.

_____ (подпись)

_____ И.О.Фамилия

В связи с наличием вакантных мест и по результатам собеседования, ходатайствую о восстановлении на ____ семестр ____ курса. Срок ликвидации расхождений в учебных планах определен до _____.

Декан факультета

_____ (подпись)

_____ И.О.Фамилия

_____ (дата)

ЦПОСАТ

_____ (подпись)

_____ И.О.Фамилия

_____ (дата)