

ЗАЯВЛЕНИЕ

Ректору БГУ
Королю А.Д.

_____ (дата)

_____ (Фамилия, Имя, Отчество)

_____ (домашний адрес, телефон)

ЦПОСАТ
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)