

Факультет _____

Ректору БГУ
Королёв А. Д.

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

(фамилия, имя, отчество)

адрес (проживания), телефон (домашний, мобильный)

отчисленного (ой) в _____ году

специальность (направление

специальности, специализация)

дневной (заочной), платной (бюджетной)

формы получения образования

ЦПОСАТ
В приказ

(подпись)

(дата)

Прошу предоставить право прохождения итоговой аттестации во время работы государственной экзаменационной комиссии в _____ году.

подпись

И.О.Фамилия

Декан факультета

подпись

И.О.Фамилия

(дата)

ЦПОСАТ

подпись

И.О.Фамилия

(дата)