

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_

*(дата)*Ректору БГУ  
Абламейко С.В.

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(домашний адрес, телефон)*

\_\_\_\_\_

Управлению кадров  
Подготовить 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)*

УК

\_\_\_\_\_

*подпись**И.О.Фамилия*

\_\_\_\_\_

*(дата)*