

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)