

Факультет _____

Ректору БГУ
Королё А.Д.

студента (ки) _____ курса

(специальность, направление специальности)

(дневной/заочной; платной/бюджетной)

формы получения образования

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

ЦПОСАТ

В приказ

(подпись)

(дата)

Прошу предоставить мне академический отпуск в соответствии с ч. 3 п. 3 ст. 49 Кодекса Республики Беларусь об образовании с _____ по _____.

О необходимости заключения дополнительного соглашения к договору в ЦПОСАТ (ул. Бобруйская 7, каб. 102, 315) уведомлен.

(подпись)

(фамилия,

собственное имя, отчество (если таковое имеется)

Декан факультета

(подпись)

(И.О.Фамилия)

(дата)

ЦПОСАТ

(подпись)

(И.О.Фамилия)

(дата)