

Факультет _____

Ректору БГУ
Королю А.Д.

студента (ки) _____ курса

(специальность, направление специальности)

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дневной/заочной; платной/бюджетной)

(дата)

формы получения образования

ЦПОСАТ
В приказ

(подпись)

(дата)

Прошу предоставить мне академический отпуск по медицинским показаниям с _____ по _____.

Прилагаю: _____

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)

Академическая задолженность:

экзаменов

зачетов (диф. зачетов)

курсовой проект (работа)

контрольная работа

(для заочной формы)

не сдано комиссии

ЦПОСАТ

(подпись)

(И.О.Фамилия)

(подпись сотрудника деканата)

(дата)