

Факультет _____

Ректору БГУ
Королю А.Д.

студента (ки) _____ курса

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

(специальность, направление специальности)

(дневной/заочной; платной/бюджетной)

формы получения образования

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

Главному управлению
образовательной деятельности
Подготовить приказ

(подпись)

(дата)

Прошу разрешить мне изучать:

название учебной дисциплины _____;
факультет, на котором будет изучаться учебная дисциплина _____;
сроки: в _____ семестре ____/____ учебного года.

О необходимости оплаты за изучение дисциплины уведомлен.

Учебная дисциплина будет изучаться в свободное от занятий по специальности время.

(подпись)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

Декан факультета

Декан факультета, на котором будет
изучаться дисциплина

(подпись)

(И.О.Фамилия)

(подпись)

(И.О.Фамилия)

(дата)

(дата)

ГУОД

курс _____, группа _____

ФИО преподавателя _____

(подпись)

(И.О.Фамилия)

(дата)

Справочно:

Общее количество часов по учебной
дисциплине – _____; количество зачетных
единиц – _____, форма промежуточной
аттестации – _____

Информация для оплаты в УРМ Дирекции ОАО "Белинвестбанк" по г. Минску и Минской области в Минске
по ул. Бобруйская, 9:

Наименование платежа: Изучение дополнительных дисциплин на _____
(наименование факультета)

Расчетный счет: BY88BLBB36320100235722001001

БИК: BLBBBY2X