

Факультет \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ректору БГУ  
Королю А.Д.

студента (ки) \_\_\_\_\_ курса

(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