

Факультет _____

Ректору БГУ
Королю А.Д.

студента (ки) _____ курса

ЗАЯВЛЕНИЕ

(специальность, направление специальности)

(дата)

(дневной/заочной; платной/бюджетной)
формы получения образования

Главному управлению
образовательной деятельности
Подготовить приказ

(подпись)

(дата)

Прошу разрешить мне изучать:

название дисциплины _____;

факультет, на котором будет изучаться дисциплина _____;

сроки: в _____ семестре ____ / ____ учебного года.

О необходимости оплаты за изучение дисциплины уведомлен.

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 _____

(подпись)

(И.О.Фамилия)

группа _____

(дата)

ФИО преподавателя _____

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: BY88VLBB36320100235722001001
БИК: VLBBBY2X