

Зам. начальника УК БГУ  
Добровольской В.В.  
студента(ки) \_\_\_\_\_ курса  
факультет \_\_\_\_\_  
специальность \_\_\_\_\_  
дневной/ заочной формы получения  
образования  
ФИО (полностью)  
(в случае, если фамилия была изменена-указать обе  
фамилии)  
Мобильный телефон

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_

(дата)

Прошу выдать \_\_\_\_\_  
указать наименование документа (аттестат, диплом о среднем специальном  
образовании, справка об обучении, сертификаты ЦТ)  
сроком на \_\_\_\_\_ дней для \_\_\_\_\_.  
(2 дня максимальный срок) (указать причину)

Обязуюсь вернуть оригинал документа в срок.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

И.О. Фамилия