

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