

Факультет _____

Ректору БГУ
Абламейко С.В.

студента (ки) _____ курса

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

специальность (направление)

специальности, специализация)

дневной (заочной), платной (бюджетной)

формы получения образования

(№ договора)

Управлению кадров
Подготовить приказ

(подпись)

(дата)

Прошу предоставить мне академический отпуск по медицинским
показаниям с _____ по _____.
(даты на основании медицинского заключения врачебной консультативной комиссии)

Медицинское заключение врачебной консультативной комиссии
от _____ № _____ прилагаю.

О необходимости заключения дополнительного соглашения в ГУУ и НМР (ул. Бобруйская 7,
каб. 412, 413) уведомлен.

подпись

И.О.Фамилия (полностью)

Декан факультета

подпись

И.О.Фамилия

(дата)

УК

подпись

И.О.Фамилия

(дата)