

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