

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Ректору Белорусского  
государственного университета  
А.Д. Королю  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(должность, место работы)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(домашний адрес, мобильный телефон, e-mail)

Прошу зачислить меня в качестве слушателя факультета повышения квалификации и переподготовки БГУ с целью повышения квалификации по образовательной программе \_\_\_\_\_

(название программы)

с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата проведения)

\_\_\_\_\_ формы получения образования.

(очная (дневная), очная (вечерняя))

Гражданство \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Вид документа, удостоверяющего личность (паспорт, вид на жительство) \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

орган, выдавший документ \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)