Ректору

Богушу Вадиму Анатольевичу

студента 2 ступени образования

бюджетной /платной формы обучения

специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО в родительном падеже*

моб.телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня после академического отпуска *(по болезни)* на *(номер курса)* курс специальности *(название специальности)* на очную (заочную) бюджетную (платную\*) форму обучения. Иностранный язык (*указать язык*)*.*

Заключение ВКК 33-ей городской поликлиники прилагается *(указать № и дату выдачи справки).*

При наличии расхождений в учебных планах, обязуюсь ликвидировать образовавшуюся академическую разницу\*\* в течение месяца.

Магистрант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласовано:

Декан ФИТиУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  
Шилин Л.Ю. \_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Научный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Оплатить сумму, начисленную бухгалтерией, и приложить копию чека к заявлению либо выслать электронную копию чека на* [*magfitu@bsuir.by*](mailto:magfitu@bsuir.by) *(перед распечаткой удалить)*

Военно-учетный стол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*\*Наличие академической разницы:*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 3. |
| 2. | 4. |

Зам. декана ФИТиУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  
Тиханович Т.В. \_\_\_\_