Пишется от руки, заверяется личной подписью

Подается лично, перечень документов необходимо уточнить в деканате $A\Phi$ в кабинете 268, 5 учебного корпуса БНТУ по тел. 8 (017) 293 96 63

Поле левое 3 см



| Ректору БНТУ | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Харитончику С.В. | | | | | |
| студента (-ки) | | | | | |
| архитектурного факультета | | | | | |
| курса, группы | | | | | |
| | | | | | |
| (Фамилия, Имя, Отчество до изменения фамилии) | | | | | |
| проживающего (-ей) по адресу: | | | | | |
| | | | | | |
| (Индекс, адрес места жительства по | | | | | |
| регистрации) | | | | | |
| тел. моб. | | | | | |
| (с указанием кода мобильного оператора) | | | | | |
| тел. гор | | | | | |
| (с указанием телефонного кода населённого | | | | | |
| пункта Республики Беларусь) | | | | | |

Заявление

| | _ | е академический | _ | о уважительным |
|-----------------------------|---|--|-----------|----------------|
| по уважитель постоянного пр | ом на службу в резер чым причинам (тя исутствия в семье в о | желое материально связи с состоянием за | | |
| (число, месяц, год) | ПО (число, месяц | · , год) | | |
| Дата | | | Подпись _ | |
| - | с заявлению на ОРИГИНАЛЫ докум | | | |
| **Заключени | е врачебно-консул | ьтационной комис | сии от | <u>No</u> |
| ***Справка _ | B | оенного комиссари | иата от | № |
| (p | айонного, городского, |) | | |

^{*} Отпуск предоставляется продолжительность не более одного года.

^{**}Требуется если отпуск был предоставлен по медицинским показаниям

^{***}Требуется если отпуск был предоставлен в связи с призывом на службу в резерве