

Ректору БГУИР
Богушу В.А.

(Ф.И.О. в родительном падеже)

обучающегося в

(название учебного заведения)

на факультете _____

по

специальности _____

№ группы _____

(для студентов БГУИР)

проживающего по адресу:

№ мобильного тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

С целью _____

*(ликвидации расхождения в учебных планах при переводе, восстановлении, возвращении из отпуска, поступлении с целью получения второго высшего образования; дополнительного обучения; параллельного изучения дисциплин)
нужное вписать*

на ___ курс(е) факультета _____ специальности _____
прошу разрешить мне изучение следующих дисциплин с использованием
дистанционных образовательных технологий:

1. _____
(наименование дисциплины, ее части, форма текущей аттестации)
2. _____
(наименование дисциплины, ее части, форма текущей аттестации)
3. _____
(наименование дисциплины, ее части, форма текущей аттестации)
4. _____
(наименование дисциплины, ее части, форма текущей аттестации)
5. _____
(наименование дисциплины, ее части, форма текущей аттестации)

С Положением, порядком об организации изучения отдельных дисциплин с применением дистанционных образовательных технологий в БГУИР ознакомлен.

(дата)

(подпись)

Срок освоения дисциплин – _____ 20 ____ г.
(устанавливается деканом факультета, на котором обучается студент)

ЦРДО

ФАКУЛЬТЕТ _____

(очной формы обучения)

Подпись

ФИО

Подпись

ФИО

Дата

Дата