

Гражданин Иванов
Сергей Николаевич
220114, г. Минск, ул. Рахмеева,
д. 7, кв. 35
Телефон 2061235, А, 80293437618
Электронная почта ivanSMA@mail.ru

Ректору
учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»
Рубниковичу С.П.

« » 20 г.

В приказ

ЗАЯВЛЕНИЕ

✓
(дата)

Образец

Прошу зачислить меня на подготовительные курсы
заочная (9 месяцев) форма
для обучения на платной основе по договору по следующим дисциплинам:
химия, биология, русский (белорусский) язык

О себе сообщаю следующие сведения:

Год и место рождения 2004, г. Минск

Учащийся ГЧО "Гимназия № 10 г. Минска" 11, А" класс
(указать наименование учебного заведения, класс)

Сведения о родителях:

Фамилия, имя, отчество родителей, их местожительство, кем и где они работают
(наименование организации, занимаемая должность, рабочий и мобильный телефоны)

Отец

Иванов Николай Павлович
г. Минск, ул. Рахмеева, д. 7, кв. 35, ЧЗ "ЗНБ", врач
80292533127

Мать

Иванова Людмила Анатольевна
г. Минск, ул. Рахмеева, д. 7, кв. 35, ЧО "СНБ" г. Минска,
учетель, 80334543322

Иванов
(подпись)

С.П. Иванов
(Инициалы и фамилия)

Заведующий
подготовительным отделением

« » 20 г.