

Редбёнок

Гражданин Иванов Сергей

Фамилия, имя, отчество

Николаевич

Адрес проживания, индекс

220114, г. Минск, ул. Тарасова, д. 7, кв. 35

Телефон 2061235; tel 80293432591

Электронная почта ivan SM@mail.ru

Ректору

учреждения образования

«Белорусский государственный
медицинский университет»

Рубниковичу С.П.

« » 20 г.

В приказ

ЗАЯВЛЕНИЕ

V

(дата)

Образец

Прошу зачислить меня на подготовительные курсы

заочная (7 месяцев) форма

для обучения на платной основе по договору по следующим дисциплинам:

химия, биология

О себе сообщаю следующие сведения:

Год и место рождения 2004, г. Минск

Учащийся ГПО, Гимназия №10, 10 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. Тарасова, д. 7, кв. 35, ЧЗ "ГРБ", врач
802925331122

Мать

Иванова Мария Анатольевна

г. Минск, ул. Тарасова, д. 7, кв. 35, ГПО, Гимназия №1, учитель
80334542322

Иванов
(подпись)

С. Н. Иванов
(Инициалы и фамилия)

Заведующий

подготовительным отделением

« » 20 г.