

Ректору Учреждения образования  
Федерации профсоюзов Беларуси  
«Международный университет «МИТСО»  
Ковалёнку Ю.К.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество аспиранта / соискателя полностью в родительном падеже)  
\_\_\_\_\_ года обучения  
(аспиранта / соискателя) (указать год)  
\_\_\_\_\_ формы  
(дневной / заочной / соискательство)  
факультета \_\_\_\_\_  
кафедры \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня на \_\_\_\_\_ форму обучения  
(дневную / заочную / соискательство)  
с \_\_\_\_\_ в СВЯЗИ С \_\_\_\_\_  
(указать дату) (указать причину)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)