

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 считать меня приступившим (ей) к обучению с _____
(указать дату)

после _____.

(дата)

(подпись)