Допустить к вступительным испытаниям и участию в конкурсе	Зачислить на курс факультета по специальности	
Ректор М.Е. Лустенков		
""20г.	Приказ ""20 г. №	
<u>Вид конкурса</u>	Ректор М.Е. Лустенков	
бюджет бюджет за счет соб. РБ РФ средств	форма обучения	
без вступ вне		
общий испыт. конкурса	дневная заочная	
Ректору БЕЛОРУССКО-РОССИЙ	СКОГО УНИВЕРСИТЕТА Лустенкову М.Е.	
om	• •	
Фамилия	Гражданство	
Имя	Документ, удостоверяющий личность	
Отчество	 Серия Номер	
Число, месяц, год рождения	 Когда и кем выдан	
который(ая) проживает по адресу:		
(почтовый индекс, адрес места	-	
WHITE HOTEL D. CONTROL THE CO. HITCHEOM DOCHOTOCHINA	Окончил(a)	
жительства в соответствии со штампом регистрации)	(наименование учреждения ооразования)	
	- -	
Телефон	Год окончания	
(домашний, мобильный)	До поступления в учреждение высшего образования изучал(а)	
e-mail_	иностранный язык	
ВСТУПИТЕЛЬНЫМ ИСПЫТА	аниям и Первого	
Прошу допустить меня к участию в конкурсе на п		
образования I ступени по специальности (специальностям)	: Факультет:	
4		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
по дневной: форме обучения,	за счет средств бюджета:	
по заочной:	на платной основе:	
В случае, если не пройду по конкурсу на бюджетное (беспл		
меня к участию в конкурсе для обучения на условиях оплат вышеуказанных специальностей:	<u>ы,</u> в порядке того же приоритета	
, <u> </u>	(личная подпись абитуриента)	
О себе сообщаю следующие сведения: Семейное положение		
место работы, занимаемая должность (профессия)		
трудовой стаж по профилю избранной специальности	лет месяцев (полных)	
Нуждаюсь в общежитии:		
Родители:		
ОТЕЦ	ственное имя, отчество (если таковое имеется))	
проживает по адресу:	The file of the fi	
(почтовый индекс, адрес мест	а жительства в соответствии со штампом регистрации, мобильный телефон)	
мать	ственное имя, отчество (если таковое имеется))	
	этвенное имя, отчество (если таковое имеется))	
проживает по адресу:	а жительства в соответствии со штампом регистрации, мобильный телефон)	
имею право на льготы:	2 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	
imolo ripubo na ribi o ibi.		
С порядком и правилами приема, порядком подачи апелляций в учрежде	ние образования ознакомлен(а): ———————————————————————————————————	
С. Уставом университета ознакомпен(а):	(names noonaes acumpacenta)	
С Уставом университета ознакомлен(а): ———————————————————————————————————		
С сертификатом о государственной аккредитации УО на соответствие зая		
сертификатом о государственной аккредитации УО по специальностям № 0000886 от 13.05.2019 г. и свидетельством о государственной аккредитации № 3032 от 27.02.2019 г. (выданным Федеральной службой		
по надзору в сфере образования и науки) ознакомлен(а):		
	(личная подпись абитуриента)	
С лицензией на право осуществления образовательной деятельности № 02100/440 от 30.04.2004 г. (выдана Минис- терством образования Республики Беларусь), с лицензией на право осуществления образовательной деятельности		
№ 2817 от 11.04.2019 г. (выдана Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки) ознакомлен(а):		
""20 г.	(личная подпись абитуриента)	
(дата заполнения заявления)	Регистрационный номер	
Заявление принял работник приемной комиссии		
	(Ф.И.О., подпись)	

Результаты ЕГЭ (ЦТ) под	<u> тверждаю:</u>	
русский язык	математика	физика (иностранный язык)
Место сдачи ЕГЭ		
		(личная подпись абитуриента)
Подтверждаю подачу до	кументов не более чем в 5 вузов	(личная поопись воинтуриента)
		(личная подпись абитуриента)
Ознакомлен(а) с датой п	редставления оригинала документа	государственного образца об образовании
		(личная подпись абитуриента)
	ональных данных в порядке, установ -Ф3 "О персональных данных" соглас	• • •
		(личная подпись абитуриента)